

PROGRAMA D'EQUIVALENTS TERAPÈUTICS

**COMISSIÓ DE FARMÀCIA I TERAPÈUTICA
Hospital Son Llàtzer
1^aedició. Desembre 2002**

INTRODUCCIÓ

El **Programa d'Equivalents Terapèutics (PET)** ha d'ésser un document amb sensuats per a la prescripció i dispensació de fàrmacs considerats equivalents terapèutics segons la informació científica disponible i basat en un procediment prèviament establert.

El PET ha de ser elaborat per part del Servei de Farmàcia amb juntament amb els serveis clínics implicats a cada grup terapèutic, i ha de ser revisat i aprovat per la Comissió de Farmàcia i Terapèutica de l'Hospital.

Un **Equivalent Terapèutic** és aquell fàrmac que és diferent pel que fa a la seva composició o entitat química de l'original, però que es considera que poseeix una activitat farmacològica i terapèutica similar. **Medicaments Homòlegs** són aquells equivalents terapèutics que s'utilitzen de manera indistinta en funció de la seva disponibilitat a l'Hospital.

El PET s'ha ambcebut com un document d'ajuda a la prescripció, que serveixi al metge per a seleccionar el medicament més adequat inclòs a la Guia Farmacoterapèutica. Per a cada medicament descrit s'aambsella l'actitut terapèutica que cal seguir: si s'ha de ambtinuar amb el tractament, si cal suspendre'l o substituir-lo per un equivalent, fent ambstar la dosi i pauta aambsellada.

El PET és una llista positiva, és a dir, només s'aplicarà per a aquells medicaments que hi ambsten; en cas de prescriure qualsevol medicament no esmentat explícitament, es recomana ambtinuar amb el mateix tractament.

Si el metge considera que en un pacient determinat no és ambvenient realitzar alguna de les actuacions proposades s'ha d'especificar a l'ordre de tractament, per tal que es tingui en compte a Farmàcia. De qualsevol manera, el personal sanitari ha de ambèixer els medicaments que el pacient duu prescrits mentre dura la seva estància a l'hospital i han de ser subministrats per part de Farmàcia, evitant que el pacient aporti els seus propis medicaments.

La prescripció d'un fàrmac no inclòs a la Guia Farmacoterapèutica sense justificació, implicarà que el Servei de Farmàcia actui segons el que especifica el present PET, informant-ne al metge prescriptor a través del full d'unidosi del dia següent o bé via l'aplicació informàtica de prescripció.

En tots els casos, aquest programa no eximeix de la responsabilitat professional de prescripció i dispensació, davant la situació clínica d'un pacient en ambcret.

Esperem que aquest Programa d'Equivalents Terapèutics ajudi a la selecció dels equivalents més adequats dins la Guia Farmacoterapèutica de l'Hospital i ambtribueixi a proporcionar la millor teràpia als nostres pacients.

Per a suggeriments o modificacions del Programa s'ha de ambtractar amb el Servei de Farmàcia (Secretaria de la Comissió de Farmàcia i Terapèutica, ext 2023).

Desembre 2002

**AQUEST PROGRAMA NOMÉS HA DE SER APLICAT
PELS FACULTATIUS DE L'HOSPITAL I SOTA SUPERVISIÓ MÈDICA.**

Bibliografia general sobre Intercanvi Terapèutic: Ref: (1-14)

INDEX

Símbols i abreviatures	pàg 5
GRUP A Aparell digestiu i metanol.lisme	pàg 6
GRUP B Sang i òrgans hematopoiètics	pàg 14
GRUP C Cardiovascular	pàg 18
GRUP D Dermatològics	pàg 23
GRUP G Genitourinaris i Hormones Sexuals	pàg 25
GRUP H Preper a ts hormonal	pàg 26
GRUP J Antiinfecciosos	pàg 27
GRUP L Citostàtics	pàg 29
GRUP M Aparell locomotor	pàg 30
GRUP N Sistema Nerviós central	pàg 32
GRUP R Respiratori	pàg 37
GRUP S Oftalmològics	pàg 40
GRUP V Varis	pàg 42
Referències bibliogràfiques	pàg 33
Index general	pàg 51

SIMBOLS I ABREVIATURES

↔	Equival a
AAS:	àcid acetilsalicílic
AINEs:	antiinflamatoris no esteroïdals
cap:	càpsula/s
CAPD:	diàlisi peritoneal ambulatoria
CICr:	Aclariment de creatinina.
dl:	dextrolevo
Fe:	ferro
FM:	Fórmula Magistral
g:	gram
gg:	dragea/s
h:	hora
H:	histamina
IECAs:	Inhibidors de l'enzim ambveuretor d'angiotensina
IM:	intramuscular
inh:	inhalació
inl:	injectable
IR:	insuficiència renal
IV:	intravenós
Kg:	kilogram
l:	levògir
m ² :	metre quadrat
MARSA:	<i>Staphilococcus aureus</i> meticilin resistent
mcg:	microgram
mEq:	mil.liequivalent
mg:	mil.ligram
ml:	mil.lilitre
mmol:	milimol
oft:	oftàlmic
ORL:	otorrinolaringologia
Ref:	referències
RR:	risc relatiu
SC:	subcutània
sl:	sublingual
sob:	sobre
Sol:	solució
sup:	supositoris
TMO:	Trasplant Médul.la òssia
U:	unitat/s
UI:	unitats internacionals

GRUP A. APARELL DIGESTIU I METABOL.LISME

A01A1A-Antisèptics d'aplicació bucal tòpics

INCLOSOS EN GUIA:
 Clorhexidina+Benzocaina comp, Clorhexidina glopeigs

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Hexetidina 0,1% sol tòpica (<i>Oraldine</i>) 1 enjuague 15ml	Clorhexidina 10mg/12ml sol tòpica (<i>Cariax</i>) 1 sobre 12ml

A02A-Antiàcids sols, monocomponents i combinacions

INCLOSOS EN GUIA
 Almagat sobres, Hidròxido d'Alumini solució

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Asociació antiàcids oral (<i>Gelodrox</i>) 2 comp	Almagat oral (<i>Almax forte</i>) 1 sobre
Magaldrat oral (<i>Bemolan</i>) 2 sobres 800mg	Almagat oral (<i>Almax forte</i>) 1 sobre 1,5g

A02A2A-Antiflatulents sols

INCLOSOS EN GUIA
 Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Dimetiamba oral (<i>Aerored</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.
Simetiamba (<i>Meteoril, Aligest plus</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats

A02B1A-Antihistamínics antiH2

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
 Famotidina, Ranitidina

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)
Ranitidina i Famotidina es ambsideren equivalents terapèutics. El Servei de Farmàcia subministrarà un o altre adaptant-ne la posologia.
Oral: Ranitidina 150mg/12h ↔ Famotidina 20mg/12h (veure nota)
Injectable: Ranitidina 50mg/8h ↔ Famotidina 20 mg/12h (9;15-17).

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Famotidina (<i>Tamin</i>) Oral: 20 mg/12 h Injectable: 20 mg/12 h	Ranitidina (<i>Zantac</i>) Oral: 150 mg/12 h, 300 mg/24 h Injectable 50 mg/8h
Cimetidina (<i>Tagamet, Mansal, Fremet</i>) Oral: 400mg/12h Injectable: 200mg/12h	Ranitidina (<i>Zantac</i>) Oral: 150mg/12h Injectable: 50mg/8h
Roxatidina oral (<i>Sarilen</i>) 75mg/12h	Ranitidina oral (<i>Zantac</i>) 150mg/12h Ref: (18).

A02B3A-Inhibidors de la bomba de Protons.

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
Omeprazol

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)
<p>Omeprazol (<i>Audazol, Gastrimut, Losec, Mopral, Omapren, Ompranyl, Parizac, Pepticum</i>, i altres comercials), Lansoprazol (<i>Bamalite, Estomil, Monolimum, Opiren, Pro Ulco</i>), Pantoprazol (<i>Anagastro, Pantecta, Pantocarm, Ulcotena</i>) i Rabeprazol (<i>Pariet</i>), es ambsideres equivalents terapèutics. El Servei de Farmàcia subministrarà un o altre adaptant la posologia. Ref:(18;19).</p> <p>Dosis equivalents:</p> <p>Oral: -Ulcus gàstric o duodenal, esofagitis de reflux: Omeprazol 20 mg/24 h ↔ Lansoprazol 30mg/24h ↔ Pantoprazol 40 mg/24h↔Rabeprazol 20 mg/24h.</p> <p>-Eradicació <i>Helicobacter pilori</i>, via oral *: Omeprazol 20 mg/12 h ↔ Lansoprazol 30mg/12h ↔ Pantoprazol 40 mg/12h. Rabeprazol no aprovat per aquesta indicació.</p> <p>Parenteral: - Ulcus gàstric o duodenal, esofagitis de reflux: Omeprazol 40 mg/24h ↔ Pantoprazol 40 mg/24h. Lansoprazol i Rabeprazol no disponibles via parenteral.</p> <p>Notes: * Durada tractament ambultar informe tècnic per a cada especialitat</p>

A02B4A - Prostaglandines

INCLOSOS EN GUIA
Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Misoprostol oral (<i>Cytotec</i>)	Seguir amb el mateix tractament Per als casos d'us en obstetricia caldrà la sol.licitut a posteriori de l'us compassiu per a cada pacient

A03- Antiespasmòdics

INCLOSOS EN GUIA
 Butilescopolamina inj

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Bromur de Otiloni oral (<i>Spasmoctyl</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.
Butilescopolamina oral (<i>Buscapina</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Pobre absorció gastrointestinal. Ref.(20). Cal valorar l'ús de la via parenteral <i>Buscapina ampolles</i> (Butilescopolamina 20 mg/1ml)
Mebeveureina oral (<i>Duspatalin</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Pobre absorció gastrointestinal. Cal valorar l'ús de la via parenteral <i>Buscapina ampolles</i> (Butilescopolamina 20 mg/1ml)
Pinaveurei oral (<i>Eldicet</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Pobre absorció gastrointestinal. Cal valorar l'ús de la via parenteral <i>Buscapina ampolles</i> (Butilescopolamina 20 mg/1ml)

A04A1F: Antiemètics antagonistes de la serotonina

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
 Ondansetron

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Granisetron (*Kytril*), **Ondansetron** (*Zofran, Yatrox*), **Tropisetron** (*Navoban*) es ambsideren equivalents terapèutics, el Servei de Farmàcia subministrarà un o altre adaptant la posologia.

Dosis equivalents en emesi aguda:

Injectable: Ondansetron 8 mg (*) pre-quimioteràpia ↔ Granisetron 3 mg pre-quimioteràpia ↔ Tropisetron 5 mg pre-quimioteràpia.

(*)Quan la dosi de cisplatí és major que 100 mg/m² els pacients es poden beneficiar de dosis més elevades d'ondansetron, per exemple 16 mg.

Dosis equivalents en emesi retardada:

Oral: Ondansetron 8mg/8h-12h ↔ Granisetron 1mg/12h ↔ Tropisetron 5mg/24h. Durada 2-7 dies (mínima 2-3 dies).

Ref: (27-30).

A04A1E-Medicaments ambtra alteracions del laberint

INCLOSOS EN GUIA

Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Betahistina oral (<i>Betahistina Vinyas, Fidium, Serc</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Utilitzada en vèrtigen i malaltia de Menière, encara que no ha demostrat eficàcia en assaigs clínics ambtrolats. Ref: (18).
Cinarizina oral (<i>Stugeron</i>)	Mantenir tractament durant l'ingrés hospitalari. Tractament de la malaltia de Menière. Ref: (18)
Flunarizina oral (<i>Flerudin, Flurpax, Sibelium</i>)	Mantenir tractament durant l'ingrés hospitalari (valorar l'especialitat <i>Sibelium</i>). Utilitzat en profilaxi de la migranya que no respon a altres fàrmacs i en vèrtigen. Ref: (21)

A04A2A-Ortopramides soles

INCLOSOS EN GUIA:

Metoclopramida

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Domperidona oral (<i>Motilium</i>) 10mg/8h	Metoclopramida oral (<i>Primperan</i>) 10mg/8h Nota: Domperidona és similar en eficàcia a metoclopramida, pero no travessa la Barrera Hematoencefàlica i presenta menys efectes extrapiramidals. Als pacients pediàtrics i neurològics es recomana seguir amb el mateix tractament. Ref (18)
Cisaprida oral (<i>Prepulsid, Arcasin</i>) 5-10 mg/6-8h Cisaprida s'ha associat amb 341 casos de arítmies cardiaques i 80 casos de mort fins al 31 de desembre 1999. El laboratori fabricant va anunciar la seva retirada del mercat americà (2000) La Agència Espanyola del Medicament va difondre una nota (abril 2000) recordant: -la disfunció del node sinusal i els antecedents familiars de mort súbita es consideren factors de risc. -el vòmit persistent i/o diarrea poden alterar l'equilibrio electrolític afavorint l'aparició d'arítmies cardiaques. -és necessari un electrocardiograma, i determinar nivells sèrics d'electròlits i de la funció renal, abans d'administrar cisaprida a pacients amb sospita de factors de risc.	Metoclopramida oral (<i>Primperan</i>) 10 mg/8h ALTERNATIVES EN ADULTS: Omeprazol, Ranitidina. -En casa de reflux gastrointestinal greu: inhibidors bomba de protons (Omeprazol o altres) , si reflux gastroesofàgic moderat: Antihistamínics-antiH2 (Ranitidina o altres) i antiàcids. Referències: (22-25). -Per a íl.li, considerar Metoclopramida. Ref (24) ALTERNATIVES EN PEDIATRIA: Domperidona Si no és estrictament necessari no s'ha d'utilitzar cisaprida en nens prematurs (edat gestacional <36 setmanes) des del dia del naixement fins a tres mesos després del dia del part. Cal ésser estricte amb la dosificació: 0,8 mg/Kg/dia en quatre dosi , com a màxim 0,2 mg/Kg en cada dosi. Monitoritzeu electrocardiograma. En nins, per a esofagitis per disfàgies, considerar l'ús Ranitidina 2mg/kg/12h, Ref (26)

Cleboprida oral (<i>Cleboril</i>) 0,5 mg/8h	Metoclopramida oral (<i>Primperan</i>) 10 mg/8h. Veure comentaris cisaprida.
Cinitaprida oral (<i>Blaston, Cidine</i>) 1mg/8h	Metoclopramida oral (<i>Primperan</i>) 10 mg/8h Veure comentaris cisaprida.

A05B1A Hepatoprotectors

INCLOSOS EN GUÍA

Cap

MEDICAMENT NO GUÍA	SUBSTITUIR POR
Silibilina oral (<i>Legalon, Silimarina</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.
Timonacic oral (<i>Hepacitol</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.
Ademetionina oral (<i>S-amet</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.

A06A3A-Laxants incrementadors del bolus intestinal

INCLOSOS EN GUIA

Metilcel.lulosa

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Ispagula oral (<i>Plantago ovata</i>) (<i>Metamucil, Plantaben</i>) 1 sobre 3,5g	Metilcelulosa oral (<i>Muciplasma</i>) 2 cap 500mg
Metilcelulosa oral (FM) 500mg	Metilcelulosa oral (<i>Muciplasma</i>) 500mg

A06A6A -Altres laxants sols via oral

DISPONIBLE ACTUALMENT A L' HOSPITAL

Lactitol, Lactulosa

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Lactitol oral (*Emportal*) i **Lactulosa** oral (*Duphalac*) es consideren equivalents terapèutics, el Servei de Farmàcia subministrarà un o altre adaptant la posologia:
Lactitol 10g sobre ↔ Lactulosa 10g sobre

A07E Antiinflamatoris intestinals

INCLOSOS EN GUIA

Mesalazina comp i supos, Sulfasalazina comp

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Budesonida oral (<i>Entocord</i>)	Mantenir tractament durant l'ingrés hospitalari.
Budesonida rectal (<i>Entocord enema</i>)	Mantenir tractament durant l'ingrés hospitalari.

A09A1B-Enzims digestius

INCLOSOS EN GUIA
Pancreatina (enzims pancreàtics) cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Enzims pancreàtics oral (<i>Pancreas Lacer</i>) 2.5g sob	Pancreatina (enzims pancreàtics) oral (<i>Kreon</i>) 1 cap
Dimeticona 80mg + Pancreatina 6000 U + Amilasa 6000 U + Proteasa 4000 U oral (<i>Pankreoflat</i>) 1 gg	Pancreatina (enzims pancreàtics) oral (<i>Kreon</i>) 1 cap

A10A1A -Hipoglucemiants hormonal: Insulines

INCLOSOS EN GUIA
Insulina regular, Insulina NPH, Insulina-zinc intermèdia, Insulina lenta, Insulina Lispro

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Insulines mesclas de ràpida i NPH (<i>Mixtard</i> , etc)	Mescla manual de Insulina ràpida i NPH

A10B1- Antidiabètics orals

Sulfonilurees

DISPONIBLE ACTUALMENT A L' HOSPITAL
Gliclazida

Els assaigs clínics no han demostrat superioritat d'eficàcia d'una sulfonilurea sobre una altra i es consideren equivalents des d'aquest punt de vista, Ref: (31-34). Alguns estudis mostren que Gliclazida produeix menys episodis d'hipoglucèmia i, possiblement, menor incidència de fallada secundària i de modificació d'altres factors de risc cardiovascular, Ref.: (35).

MEDICAMENT	SUBSTITUIR POR
Clorpropamida oral (<i>Diabinese</i>) 250 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 500 mg un cop al dia abans de l'esmorzar Dosi màxima 500 mg un cop al dia abans de l'esmorçar o 250 mg abans d'esmorzar i sopar. Nota: en gent gran evitar clorpropamida, en cas necessari dosi inicial 100-125 mg un cop al dia.	Gliclazida oral (<i>Diamicron</i>) 80 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 160 mg un cop al dia abans de l'esmorzar Dosis màxima: 320 mg al dia en dues preses (160 mg abans de l'esmorzar i 160 mg abans de sopar) Nota: en gent gran i pacients debilitats iniciar amb 40 mg un cop al dia Nota: monitoritzeu glucèmies
Glibenclàmida oral (<i>Euglucon, Daonil</i>) 5 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 5 mg en esmorzar i dinar o en esmorzar i sopar Dosi màxima: 5 mg/8h Nota: en gent gran evitar Glibenclàmida, en cas necessari iniciu amb 2,5 mg un cop al dia.	Gliclazida oral (<i>Diamicron</i>) 80 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 160 mg un cop al dia abans de l'esmorzar Dosis màxima: 320 mg al dia en dues preses (160 mg abans del esmorzar i 160 mg abans de sopar) Nota: en gent gran i pacients debilitats iniciar amb 40 mg un cop al dia Nota: monitoritzeu glucèmies
Glimepirida (<i>Amaryl, Roname</i>) 2 mg un cop al dia abans o durant l'esmorzar 4 mg un cop al dia abans o durant l'esmorzar Dosi màxima: 8 mg un cop al dia abans o durant l'esmorzar.	Gliclazida oral (<i>Diamicron</i>) 80 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 160 mg un cop al dia abans de l'esmorzar Dosi màxima: 320 mg al dia en dues preses (160 mg abans de l'esmorzar i 160 mg abans de sopar)

<p>Nota: dosi inicial en gent gran 1 mg un cop al dia. Eviteu Glimpirida en cas d'insuficiència hepàtica o renal greus.</p>	<p>Nota: en gent gran i pacients debilitats iniciar amb 40 mg un cop al dia Nota: monitoritzeu glucèmies</p>
<p>Glipizida oral (<i>Glibenese, Minodiab</i>) 5 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 10 mg un cop al dia abans de l'esmorzar</p> <p>Dosi màxima :10-15 mg abans de l'esmorzar i de sopar</p> <p>Nota: en gent gran, pacients debilitats o amb insuficiència hepàtica o renal, iniciar amb 2,5 mg un cop al dia abans de l'esmorzar.</p>	<p>Gliclazida oral (<i>Diamicron</i>) 80 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 160 mg un cop al dia abans de l'esmorzar</p> <p>Dosi màxima: 320 mg al dia en dues preses (160 mg abans de l'esmorzar i 160 mg abans de sopar) Nota: en gent gran i pacients debilitats iniciem amb 40 mg un cop al dia Nota: monitoritzeu glucèmies</p>
<p>Gliquidona oral (<i>Glurenor</i>)</p> <p>15-30 mg mg un cop al dia amb l'esmorzar 60 mg un cop al dia amb l' esmorzar</p> <p>Dosi màxima: 120 mg al dia, en 2-3 preses amb les menjades</p>	<p>Gliclazida oral (<i>Diamicron</i>) Mantenir mateix tractament amb Gliquidona en cas de insuficiència renal Ref: (31). A la resta de casos:</p> <p>80 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 160 mg un cop al dia abans de l'esmorzar</p> <p>Dosi màxima: 320 mg al dia en dues preses (160 mg abans de l'esmorzar i 160 mg abans de sopar) Nota: en gent gran pacients debilitats iniciem amb 40 mg un cop al dia Nota: monitoritzeu glucèmies</p>
<p>Glisentida (Glipentida) oral (<i>Staticum</i>) 2,5-5 mg un cop al dia a l'esmorzar 10 mg un cop al dia a l'esmorzar</p> <p>Dosi màxima: 10 mg, dos cops al dia amb l'esmorzar i el sopar.</p> <p>Nota: en gent gran iniciar amb 2,5 mg un cop al dia en esmorzar.</p>	<p>Gliclazida oral (<i>Diamicron</i>) 80 mg un cop al dia abans de l'esmorçar 160 mg un cop al dia abans de l'esmorçar</p> <p>Dosis màxima: 320 mg al dia en dues preses (160 mg abans de l'esmorzar i 160 mg abans de sopar)</p> <p>Nota: en gent gran i pacients debilitados iniciem amb 40 mg un cop al dia Nota: monitoritzeu glucèmies</p>
<p>Tolbutamida oral (<i>Rastinon</i>) 500 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 1000 mg un cop al dia abans de l'esmorzar</p> <p>Dosis màxima: 1000 mg 2 veges al dia abans d'esmorzar i sopar</p> <p>Nota: en gent gran iniciar amb 250 mg un cop al dia abans de l'esmorzar.</p>	<p>Gliclazida oral (<i>Diamicron</i>) 80 mg un cop al dia abans de l'esmorzar 160 mg un cop al dia abans de l'esmorzar</p> <p>Dosis màxima: 320 mg al dia en dos preses (160 mg abans del esmorzar i 160 mg abans de la sopar)</p> <p>Nota: en gent gran i pacients debilitats iniciem amb 40 mg un cop al dia Nota: monitoritzeu glucèmies</p>

Meglitinides

INCLOSOS EN GUIA	
Cap	
MEDICAMENT	SUBSTITUIR POR
Repaglinida (<i>Novonorm</i>)	Mantenir mateix tractament durant ingrés hospitalari Ref (36)

Inhibidors de la absorció de glúcids

INCLOSOS EN GUIA:	
Cap	
MEDICAMENT	SUBSTITUIR POR
Acarbosa oral (<i>Glucobal, Glumida</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Acarbosa ha mostrat ser un fàrmac eficaç, però en el pacient ingressat, els canvis de dieta i alteracions metabòl.iques es considera que tenen un efecte superior al del fàrmac.
Miglitol oral (<i>Diestabol, Plumarol</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats Veure nota en medicament anterior.

A11D-Vitamines B

INCLOSOS EN GUIA	
Vitamina B1 comp e inj, Vitamina B1+B6+B12 comp e inj, Vitamina B6 comp e inj, Vitamina B12 inj	

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Complex B oral (<i>BecoZlme C Forte</i>) 1 gg	Complexe B oral (<i>HidroxlI</i>) 1 comp Encara que les dosis d' <i>HidroxlI</i> són superiors en vitamines B a les de <i>BecoZlme C Forte</i> , es consideren equivalents.

A12A1A-Suplements de calci

INCLOSOS EN GUIA	
Calci Glubionat+ Calci Carbonat comp.	

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Carbonat Càlcic oral (<i>MasticaI</i>) <ul style="list-style-type: none"> • Com a font de calci: per a la seva escassa absorció no està recomanat el seu ús. 1260mg • Com a quelant del fósfor 1260mg 	Com a font de calci substituir per: <i>Calci Glubionat (Calcium Sandoz Forte)</i> Segons requeriments de calci, dosis normal: 1-3 comp/dia Com a quelant del fósfor mantenir mateix tractament

A12C1A- Suplements de fosfats i de magnesi

DISPONIBLE ACTUALMENT A L' HOSPITAL	
Magnesi comp, Fosfats de Na ⁺ I K ⁺ sol (Fórmula Magistral)	

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)
<p>Magnesi: existeixen diversos preper a ts amb sals de magnesi:<i>Actimag, Magnogene, Magnesio Boi</i>. El Servei de Farmàcia subministrarà un o altre, adaptant la posologia.</p> <p>El contingut en magnesi és: <i>Magnesio Boi</i> 500 mg comp (60 mg de Magnesi/comp = 2,45 mmol de Magnesi/comp = 4,95 mEq de Magnesi/comp) <i>Actimag 2g/5ml sol</i> (174 mg de Magnesi/5ml = 7,2 mmol de Magnesi/5ml = 14,2 mEq de Magnesi/5ml) <i>Magnogene</i> gg (50 mg de Magnesi/gg = 2 mmol de Magnesi/gg = 4,25 mEq de Magnesi/gg) <i>Mag 2:</i> dejado de fabricar</p>

A15 -Estimulants de la gana

INCLOSOS EN GUIA

Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Ciproheptadina (<i>Periactin</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats

GRUP B. SANG I ORGANS HEMATOPOIÈTICS

B01A2A-Heparina lialtres anticoagulants injectables

DISPONIBLE ACTUALMENT A L' HOSPITAL

Enoxaparina per a profilaxis i tractament

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Dalteparina SC (Boxol, Fragmin), Enoxaparina SC (Clexane, Decipar), Nadroparina SC (Fraxiparina), Tinzaparina SC (Innohep) i Bemiparina SC (Hibor) es consideren equivalents terapèutics per a les indicacions aprovades en els corresponents informes tècnics. El Servei de Farmàcia subministrarà un o altre adaptant la posologia.

Equivalències en profilaxi

- Profilaxi baix risc:

Enoxaparina 20mg 0.2ml ↔ Dalteparina 2500UI 0,2ml ↔ Nadroparina 2850UI 0,3 ml. ↔ Bemiparina 2500UI 0,2 ml. S'administren cada 24 h. Per a aquesta indicació actualment es disposa d'Enoxaparina xeringa de 20 mg.

- Profilaxi alt risc:

Enoxaparina 40mg 0.4ml ↔ Dalteparina 5.000UI 0,2ml ↔ Nadroparina 3.800UI 0,4 ml ↔ Bemiparina 3500 UI 0,2 ml. S'administren cada 24h. Per a aquesta indicació actualment es disposa d'Enoxaparina xeringa de 40 mg

Equivalències per a tractament TVP (Trombosi Venosa Profunda):

Es basa en la posologia usual de: Dalteparina 100UI/Kg/12h o 200 UI/Kg/24h. Nadroparina : 85 UI/Kg/12h. Enoxaparina 1 mg/Kg/12h o 1,5 mg/Kg/24h. Tinzaparina 175 UI/Kg/24h. Bemiparina no està aprovada per a aquesta indicació.

Per a aquesta indicació actualment es disposa d'Enoxaparina xeringa de 60 mg en 0,6 ml, Enoxaparina xeringa de 80 mg en 0,8 ml i Enoxaparina xeringa de 100 mg en 1 ml.

Equivalències per a tractament de l'angina inestable i infart de miocardi sense ona Q: Per a aquesta indicació se recomana emprar Enoxaparina a les dosis de 1mg/Kg/12h. Durada màxima del tractament 8 dies (Ref: (37, 38).

NOTA: -Alerta amb les presentacions, perquè les xeringues precarregades tenen diferents volums:

Hibor xeringa 2500 UI/0,2 ml; *Hibor* xeringa 3500 UI/0,2 ml

Boxol xeringa de 2500 UI/ 0,2 ml; *Boxol* xeringa de 5000 UI/0,2ml

Fragmin xeringa de 2500 UI/ 0,2 ml; *Fragmin* xeringa de 5000 UI/0,2 ml; *Fragmin* xeringa 10000 UI/0,4ml; *Fragmin* xeringa 12500 UI / 0,5 ml; *Fragmin* xeringa 15000 UI/0,6 ml; *Fragmin* xeringa 18000 UI/0,72 ml; *Fragmin* ampolla 10000 UI /1 ml

Clexane xeringa de 20 mg/0,2 ml; *Clexane* xeringa de 40 mg/0,4 ml; *Clexane* xeringa de 60 mg/0,6ml;

Clexane xeringa 80mg/0,8ml; *Clexane* jerina 100 mg/1 ml, *Clexane* ampollas 40 mg/0,4 ml.

Fraxiparina xeringa de 5700 UI/0,6ml; *Fraxiparina* xeringa de 7600 UI/0,8ml

Tinzaparina xeringa 10000/0,5 ml; *Tinzaparina* xeringa 14000/0,7 ml; *Tinzaparina* xeringa 18000/0,9 ml

Ref.: (39-44).

B01B1A- Inhibidors de la agregació plaquetària

INCLOSOS EN GUIA
Àcid Acetil Salicílic, Dipiridamol, Ticlopidina, Clopidogrel

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS
<p>Les dosis d'aspirina s'ajustaran a les presentacions incloses a l'hospital. <i>Tromalyt</i> 150 mg es considera equivalent terapèutic d'<i>Aspirina infantil</i> 125 mg.</p>
<p>Aspirina Si es sospita infart agut de miocardi o angina inestable s'ha d'iniciar immediatament tractament amb Aspirina a dosis de 160-325 mg. La dosi de continuació ha d'ésser 75 i 325 mg/dia. Ref: (45;46). En ictus isquèmic d'origen aterotrombòtic es recomana prevenció secundària inicial amb 300 mg d'aspirina/dia amb dosis de manteniment entre 50 i 325 mg/dia . Ref: (47-50).</p>
<p>Dipiridamol La associació de dipiridamol d'alliberament retardat + aspirina ha mostrat ser més eficaç que aquests fàrmacs en monoteràpia. Ref: (47).</p>
<p>Clopidogrel Clopidogrel està indicat si existeix contraindicació a Aspirina o si es presenta un accident trombòtic en un pacient antiagregat amb Aspirina. Com a combinació antiplaquetària després de la implantació d'un stent coronari, clopidogrel associat a aspirina és una alternativa a l'associació de ticlopidina + aspirina, encara que no està formalment aprovat a Espanya per a aquesta indicació. Ref: (51;52).</p>
<p>Ticlopidina La seva utilització està actualment molt limitada per la seva major incidència d'efectes secundaris (diarrea, rash) i el risc de neutropènia, trombocitopènia i púrpura trombocitopènica trombòtica. Ref: (47).</p>

MEDICAMENT NO EN GUIA	SUBSTITUIR POR:
Ditazol oral (<i>Ageroplas</i>) 400mg/8-12h	AAS oral (<i>Adiro</i> 200 mg) 200mg/24h
AAS 50mg+Dipiridamol 75mg oral (<i>Asasantin</i>)	Substituir per principis actius: ½ Aspirina Infantil 125 mg comp + 2 <i>Persantin</i> 50mg gg
Triflusal oral 300mg (<i>Disgren</i>) 300 mg/24h	AAS oral (<i>Adiro</i> 200 mg) 300mg/24h

B01B Inhibidors de la agregació plaquetària Bloquejants de receptors GP IIb-IIIa)

DISPONIBLE ACTUALMENT A L' HOSPITAL
Tirofiban

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homònims)
<p>Tirofiban (<i>Agrastat</i>) i Eptifibatida (<i>Integrilin</i>) es consideren equivalents terapèutics per al tractament coadjuvant dels síndromes coronaris aguts sense ST (angina inestable e infart de miocardi sense ona Q).</p>
<p>Dosi Usual:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tirofiban: Bolus inicial 0,4 mcg/ Kg/min en 30 min seguit d'infusió 0,1 mcg/Kg/min almenys durant 48 h i en cas d'angioplàstia o aterectomia un mínim de 12 h i no més de 24 h postintervenció. Màxim total 108 h. - Eptifibatida: Bolus inicial 180 mcg/Kg seguit d'infusió de 2,0 mcg/Kg/min fins a un màxim de 72 h o fins a inici cirurgia o alta. Amb angioplàstia cal seguir 20-24 h fins un màxim total de 96 h.
<p>Nota: Quan un pacient ingressa provinent d'un altre hospital amb pauta de Bloquejants de receptors GP IIb-IIIa es recomana mantenir tractament amb el mateix principi actiu.</p>
<p>Presentacions: Ref (46; 53-59)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tirofiban: <i>Agrastat</i> 0,25 mg/ml en vial 12,5mg/50 ml - Eptifibatida: <i>Integrilin</i> vial 0,75 mg/ml en vial 75 mg/100 ml; <i>Integrilin</i> vial 2 mg/ml en vial 20 mg/10ml

B03A1A-Preparats de Ferro

INCLOSOS EN GUIA
Ferro gluconat inj, Ferro glicinsulfat sol oral, Ferro sulfat comp

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Sulfat de Fe(II) oral (<i>Tardlferon</i>) 256 mg gg (80 mg Fe)	Sulfat de Fe (II) oral (<i>Fero Gradumet</i>) 2 comp de 525mg (105mg Fe)

B03C1A: Àcid fòlic sol

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
Folinat càlcic dl

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS
Folinat càlcic dl (<i>Folidan, Lederfolin, Cromatombic folínico</i>) i Folinat càlcic l (<i>Isovorina, Folaxin</i>) es consideren equivalents terapèutics.
350 mg de àcid Folínic-dl ↔ 175 mg de àcid Levofolínic-l

B04A1A-Hipolipemians

Estatines

INCLOSOS EN GUIA
Simvastatina

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Atorvastatina (<i>Prevencor, Cardyl, Zarator</i>) 20 mg/24 h	<i>Simvastatina (Zocor)</i> 40 mg/24 h
Cerivastatina (<i>Lipobay, Vaslip, Zenas Micro</i>) 0,2 mg dosi màxima 0,4 mg/24h	<i>Simvastatina oral (Zocor, Pantok, Colemin)</i> 10 mg dosi màxima: 40 mg/24h Ref: (60-63).
Fluvastatina (<i>Digaril, Liscol, LImetel, Menfluol</i>) 20 mg 40 mg dosi màxima 40 mg/12h	<i>Simvastatina oral (Zocor, Pantok, Colemin)</i> 10 mg 20 mg dosi màxima 40 mg/24h Ref: (60;62-64).
Lovastatina oral (<i>Mevacor, Taucor, Nergadan</i>) 20 mg 40 mg dosi màxima 40 mg/12h	<i>Simvastatina oral (Zocor, Pantok, Colemin)</i> 10 mg 20 mg dosi màxima 40 mg/24 h Ref: (62-64).
Pravastatina oral (<i>Liplat, Lipemol</i>) 10 mg 20 mg 40 mg dosi màxima 40 mg/12h	<i>Simvastatina oral (Zocor, Pantok, Colemin)</i> 5 mg 10 mg 20 mg dosi màxima 40 mg/24h Ref: (62;64). Excepció: En pacients amb tractament antirretroviral, en cas d'indicar-se Pravastatina no convé substituir-la, perquè poden produir-se interaccions d'importància clínica. Ref: (65;66).

Fibrats

INCLOSOS EN GUIA
 Gemfibrozil

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Bezafibrat oral (Eulitop, Difaterol) 100 mg Ref (36)	Gemfibrozil oral (Lopid, Bolutol, Trialmin) 300 mg Ref: (36).
Fenofibrat oral (<i>Liparison, Secalip</i>) 100mg 250mg retard	Gemfibrozil oral (Lopid, Bolutol, Trialmin) 600mg 900mg Ref: (36).

B06A1A-Fibrinolítics

INCLOSOS EN GUIA
 Tenecteplassa; Estreptoquinassa; Uroquinassa

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Estreptodornassa 2500U + Estreptoquinassa 10000U oral (<i>Varidasa</i>)	Suspendre durant l'ingrés hospitalari. Es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.

B07A1B-Factors estimulants de colònies

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
 Filgrastim, Lenograstim, Molgramostim

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)
Filgrastim G-CSF (<i>Granulokine, Neupogen</i>), Lenograstim G-CSF (<i>Granoclte, Euprotin</i>) i Molgramostim GM-CSF (<i>Leucomax</i>) es consideren equivalents terapèutics.
Equivalència posològica: Filgrastim 300 mcg ↔ Molgramostim 300 mcg ↔ Lenograstim 263 mcg Ref: (67).

GRUP C. CARDIOVASCULAR

C01D-Teràpia coronària i antianginosos

INCLOSOS EN GUIA

Amlodipina, Diltiazem, Isosorbide, Nifedipina. Nitroglicerina, Verapamilo

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Felodipina oral (<i>Fensel, Perfudal, Plendil</i>) 5mg	Amlodipina oral (<i>Astudal, Norvas</i>) 5mg Ref: (68;69).
Isradipina oral (<i>Lomir, Vaslan</i>) 2.5mg/12h 5mg retard/12h	Amlodipina oral (<i>Astudal, Norvas</i>) 5mg/24h 10mg/24h
Lacidipina oral (<i>Lacimen, Lacipil, Motens</i>) 2mg	Amlodipina oral (<i>Astudal, Norvas</i>) 5mg
Lercanidipina oral (<i>Lercadip</i>) 10 mg	Amlodipino oral (<i>Astudal, Norvas</i>) 5 mg
Nisoldipina oral (<i>S/Scor, Cornel</i>) 10mg	Amlodipina oral (<i>Astudal, Norvas</i>) 5mg
Nitrendipina oral (<i>Baypresol, Tensogradal</i>) 10mg	Amlodipina oral (<i>Astudal, Norvas</i>) 5mg
Nifedipina 20 mg bifàsic oral (<i>Adalat bifàsico</i>) 1comp 20mg	Nifedipina 20 mg retard oral (<i>Adalat Retard</i>) 1comp 20mg
Nifedipina 30 mg oros oral (<i>Adalat Oros</i>) 30 mg/24 h Nifedipina 60 mg oros oral (<i>Adalat Oros</i>) 60 mg/24 h	Nifedipina retard 20 mg (<i>Adalat Retard</i>) 20 mg/12 h Nifedipina retard 20 mg 20 mg/8h Ref: (7;70-72).
Diltiazem 180 mg retard oral (<i>Angiodrox, Dilacian, Dinisor</i>) 180mg retard/24h	Diltiazem 60 mg oral (<i>Masdil</i>) 60 mg/8h
Diltiazem 200 mg retard oral (<i>Tilker</i>)	Diltiazem 60 mg oral (<i>Masdil</i>) 60 mg/8h
Diltiazem 240 mg retard oral (<i>Masdil, Ditiwas, Dinisor, Lacerol</i>) 240mg retard/24h	Diltiazem 120 mg retard oral (<i>Masdil</i>) 120mg retard/12h
Diltiazem 300 mg retard oral (<i>Angiodrox, Lacerol, Tilker</i>)	Mantenir mateix tractament
Verapamilo 180 mg retard oral	Mantenir mateix tractament
Verapamilo 240 mg retard HTA oral (<i>Manidon, Varatensin</i>) 240mg retard/24h	Verapamilo 120 mg retard oral (<i>Manidon Retard</i>) 120mg retard/12h
Nicardipina oral (<i>Dagan, Flusemide, Lincil, Lucenfal, Nerdipina, Vasonase</i>)	Mantenir mateix tractament (valoreu la utilització de l'especialitat <i>Vasonase</i>).
Isosorbida dinitrat 5mg oral (<i>Isolacer</i>) 5-10mg/8h	Isosorbida mononitrat 10 mg oral (<i>Cardiowas, Coronur, Uniket</i>) 10mg/12h Ref: (36).
Isosorbida dinitrat 20mg retard oral (<i>Isolacer</i>) 20 mg Isosorbida dinitrat 40mg retard oral (<i>Isolacer</i>) Isosorbida dinitrat 60mg retard oral (<i>Isolacer</i>) 40mg retard i 60mg retard	Isosorbida mononitrat 20 mg oral (<i>Cardiowas, Coronur, Uniket</i>) 20mg Isosorbida mononitrat 50mg retard oral (<i>Uniket Retard</i>) 50mg retardRef: (36).
Molsidamina oral (<i>Molsidain</i>)	Mantenir mateix tractament.

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL

Cafinitrina, Veurenies

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Nitroglicerina sl (Cafinitrina) I Nitroglicerina sl (Vernies) es consideren equivalents terapèutics. *Vernies* presenta un inici d'acció més ràpid i es prefereix en el angor en pacients sotmesos a intervencionismecoronari.

1 comp *Vernies* ↔ 1 comp *Cafinitrina*

C02B4A- Inhibidors del sistema renina-angiotensina

INCLOSOS EN GUIA

Captopril, Enalapril

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Benazapril oral (<i>Cibazen, Labopal</i>) 5 mg 10 mg	Enalapril oral (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>) 5 mg 10 mg
Cilazapril oral (<i>Inhibace, Inocar</i>) 1 mg	Enalapril oral (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>) 5 mg
Enalapril 20 mg +Hidroclorotiazida 12,5 mg (<i>Co Renitec, Acediur, Acetensil Plus, Crinoretic, Dabonal Plus, Ditenside, Neotensin Diu</i>)	Enalapril 20 mg (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>)+ ¼ comp hidroclorotiazida (<i>Hidosaluretil</i>)
Fosinopril oral (<i>Fositens, Hiperplex, TensoStop</i>) 20mg	Enalapril oral (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>) 20mg No requereix ajust de dosi en Insuficiència Renal, la resta d'IECAs s'ajusta segons ClCr. Ref: (73).
Lisinopril oral (<i>Doneka, Prinivil, Zestril</i>) 5 mg 10 mg	Enalapril oral (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>) 5 mg 10 mg Ref: (74;75).
Perindopril oral (<i>CoveuresII</i>) 4mg	Enalapril oral (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>) 10mg
Quinapril oral (<i>Acuprel, Ectren, Lidaltrin</i>) 5 mg 10 mg	Enalapril oral (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>) 5mg 10 mg Ref: (74;75).
Ramipril oral (<i>Acovil, Carasel</i>) 2.5 mg 5 mg 10 mg	Enalapril oral (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>) 5 mg 10 mg 20 mg
Trandolapril oral (<i>Gopten, Odris</i>) 0.5mg 2mg	Enalapril oral (<i>Crinoren, Renitec, Ditensor</i>) 2.5mg 10mg

Ref: (6;36; 73-79).

C02B4B-Bloquejants de receptors d'angiotensina II

INCLOSOS EN GUIA

Losartan

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Eprosartan (<i>Tevetens</i>) 300 mg/12h Dosi màxima: 400 mg/12h	Losartan (<i>Cozaar</i>) 50mg/24h Dosi màxima:100 mg/24h
Telmisartan (<i>Micardis, Pritor</i>) 40 mg/24h Dosi màxima: 80 mg/24 h	Losartan (<i>Cozaar</i>) 50mg/24h Dosi màxima:100 mg/24h
Irbesartan oral (<i>Aprovel, Karvea</i>) 150mg/24h Dosi màxima: 300 mg/24 h	Losartan (<i>Cozaar</i>) 50mg/24h Dosi màxima:100 mg/24h
Candesartan oral (<i>Atacand, Per a pres</i>) 8 mg/24h Dosi màxima: 16 mg/24h	Losartan (<i>Cozaar</i>) 50 mg/24h Dosi màxima:100 mg/24h Ref: (80).
Valsartan oral (<i>Diovan, Vals, Kalpress</i>) 80mg/24h Dosi màxima 160 mg/24 h	Losartan (<i>Cozaar</i>) 50mg/24h Dosi màxima:100 mg/24h Ref: (81).

Ref: (81-84).

C03-Diürètics

INCLOSOS EN GUIA

Acetazolamida, Clortalidona, Espironolactona, Furosemida, Hidroclorotiazida,
Hidroclorotiazida+Amilorida, Manitol

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Torasemida (<i>Dilutol, Sutril</i>) 5 mg 10 mg	Furosemida oral (<i>Seguril</i>) 20 mg 40 mg
Triamteré 25mg+Furosemida 77.6mg oral (<i>Salidur</i>) 1 comp	Furosemida oral (<i>Seguril</i>) 2 comp de 40mg
Indapamida	Hidroclorotiazida
Xipamida oral (<i>Diurex</i>) 20mg	Hidroclorotiazida oral (<i>Hidrosaluretil</i>) 25mg

C04A1A-Vasodilatadors cerebrals i perifèrics

INCLOSOS EN GUIA

Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Cinarizina oral (<i>Stugeron</i>)	Mantenir tractament durant l'ingrés hospitalari si és per a tractament Vértigen de Menière.
Cinarizina +Mesilat dihidroergocristina oral (<i>Clinadil</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-87).
Citicolina oral (<i>Sauran, Somazina</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-87).
Dihidroergotoxina oral (<i>Hldergina</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-87).
Dobesilat oral (<i>Doxium</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.

Flunarizina oral (<i>Flerudin, Flurpax, Sibelium</i>)	Mantenir tractament durant l'ingrés hospitalari (utilitzar l'especialitat <i>Sibelium</i>). Utilitzat en profilaxi de la migranya que no respon a altres fàrmacs i en vèrtigen. Ref: (21).
Gynkobiloba oral (<i>Tanakene</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. .
Hidrosmina (<i>Venosmil</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.
Naftidrofuril oral (<i>Praxilene</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-87).
Nicergolina oral (<i>Sermion, Varson</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-88).
Vincamina oral (<i>Tefavinca, Vincaminol</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-87).

Ref:(85-88).

C05C1A-Antivaricosos sistèmics i vasoprotectors per via sistèmica

INCLOSOS EN GUIA

Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Diosmina + Hesperidina oral (<i>Daflon 500</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-88).
Escina (<i>Feparil</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-88).
Ruscus + Hesperidina + Ascòrbic (<i>Fabroven</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats. Ref:(85-88).

C07A1A-Betabloquejants cardioselectius sols

INCLOSOS EN GUIA

Atenolol; Metoprolol

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Acebutolol oral (<i>Sectral</i>) 400mg/24h	Atenolol oral (<i>Tenormin</i>) 100mg/24h Ref: (36).
Bisoprolol oral (<i>Euradal, Emconcor</i>)	Mantenir tractament durant ingrés hospitalari. Ref.: (36;89)

Ref.: (90-92)

C07A1B-Betabloquejants no cardioselectius sols

INCLOSOS EN GUIA

Propranolol

Nadolol oral (<i>Solgo</i>) 40mg/24h 80 mg/24h Dosi màxima 240 mg/dia	Propranolol oral (<i>Sumial</i>) 40 mg/12h 80 mg/12h Dosi màxima 320 mg/dia Ref: (18;93).
--	---

Oxprenolol oral (<i>Trasicor</i>) 40mg/12h 80mg/12h Dosi màxima 320 mg/dia	Propranolol oral (<i>Sumial</i>) 40 mg/12h 80 mg/12h Dosi màxima 320 mg/dia Ref: (18;93).
Propranolol oral retard (<i>Sumial Retard</i>) 160mg/24h	Propranolol oral (<i>Sumial</i>) 40 mg/6h
Sotalol oral (<i>Sotapor</i>)	Mantenir tractament durant ingrés hospitalari.

GRUP D. DERMATOLÒGICS

D03-Cicatritzants excloent apòsits

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
Enzims (*Iruxol-mono*),
Centella asiàtica+Neomicina (*Blastoestimulina*)

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (medicaments homòlegs)

Parkelase tòpic, *Iruxol-mono* tòpic i *Dertrase* tòpic es consideren equivalents terapèutics, el Servei de Farmàcia subministrarà un o altre adaptant la posologia.

1 aplicació de *Parkelase* ↔ 1 aplicació d'*Iruxol-mono* ↔ 1 aplicació de *Dertrase*

Blastoestimulina tòpic i *Fitocrem* tòpic es consideren equivalents terapèutics, el Servei de Farmàcia subministrarà un o altre adaptant la posologia.

1 aplicació de *Blastoestimulina* ↔ 1 aplicació de *Fitocrem*

D06A1A-Antibiòtics i sulfamides tòpics

INCLOSOS EN GUIA
Acid Fusídic (*Fucidine*), Oxitetraciclina+Polimixina B (*Terramicina*), Sulfadiacina argèntica (*Flammazine, Silvederma*), Enzims+Neomicina (*Iruxol-neo*)

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Mupirocina tòpica (<i>Bactroban</i>) 1 aplicació	Acid Fusídic tòpic (<i>Fucidine</i>) 1 aplicació Excepció: En Nefrologia per a aplicar en Diàlisi peritoneal ambulatoria (CAPD), es subministrarà Mupirocina. A la resta dels Serveis només se subministrarà Mupirocina amb petició justificada d'infecció per Estafilococs meticilin resistents (MARSA).

D07A- Corticosteroids tòpics sols

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
Betametasona valerat crema 0,05 % (*Celestoderm 1/2 V*), Fluocinolona acetònid crema 0,01 % (*Synalar gamma*), Fluocinolona acetònid crema 0,2 % (*Synalar tòpico forte*); Hidrocortisona base 0,25 % (*Schericur*)

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Existeixen en el mercat multitud de cremes i pomades amb glucocorticoids. Es consideren equivalents terapèutics i el Servei de Farmàcia subministrarà el preparat disponible més adequat segons la potència desitjada:

Potència débil	Hidrocortisona 1-2,5% (Schericur, Lactisona) Fluocortina 0,75% (<i>Vaspit</i>)
Potència intermèdia	Clobetasona 0.05% (<i>Emovate</i>) Dexametasona 0.2% Flumetasona pivalat 0.02% (<i>Locortene</i>) Fluocinolona acetònid 0.01% (Synalar Gamma) Triamcinolona acetònid 0.04%
Potència alta	Betametasona valerat 0,1% (Betamatil, Betnovate, Celestoderm V) Betametasona dipropion.0.05% (<i>Diproderm</i>) Beclometasona dipropion.0.025% (<i>Menaderm Simple</i>) Budesonida 0.025% (<i>Olfex</i>)

	Desoximetasona 0.25% (<i>Flubason</i>) Diflucortolona valerat 0.1% (<i>Clara</i>) Fluclorolona acetònid 0.2% (<i>Cutanit</i>) Fluocinolona acetònid 0.025% (<i>Synalar, Cortiespec</i>) Fluocinònido 0.05% (<i>Klariderm, Novoter, Cusigel</i>) Fluocortolona monohidrat 0.2% (<i>Ultralan M</i>) Metilprednisolona aceponat.0.1% (<i>Adventan</i>) Mometasona furoat 0.1% (<i>Elica, Elocorn</i>) Prednicarbonato 0.25% (<i>Batmen, Peitel</i>)
Potència molt alta	Clobetasol 0.05% (<i>Clovate, Decloban</i>) Diflorasona diacetat 0.05% (<i>Murode</i>) Diflucortolona valerat 0,3% (<i>Claral Fuerte</i>) Fluocinolona acetònid 0.2% (<i>Synalar Forte, Anatomic, Fluocid Forte, Fluodem</i>) Halcinònido 0,1% (<i>Halog</i>) Halometasona 0.05% (<i>Sicorten</i>)

Ref: (94;95).

D07B-Corticosteroids tòpics en combinació

DISPONIBLES ACTUALMENT A L'HOSPITAL:

Fluormetolona+Miambazol+Neomicina (*Bexicortil*)

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Existeixen al mercat diferents cremes i pomades amb associacions de glucocorticoids i antiinfecciosos. Es consideren equivalents terapèutics i el Servei de Farmàcia subministrarà el preparat disponible.
 Fluormetolona+Miambazol+Neomicina (*Bexicortil*),
 Tolnaltat+Betametasona+Gentamicina+Clioquinol (*Cuatroderm crema*)

GRUP G. GENITOURINARIS I HORMONES SEXUALS

G04B1A-Antiespasmòdics de vies urinàries

INCLOSOS EN GUIA

Oxibutinina

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Flavoxat oral (<i>Uronid</i>) 200mg	Oxibutinina oral (<i>Ditropan</i>) 5mg
Trospio (<i>Uraplex, Spasmosarto</i>) 20 mg	Oxibutinina oral (<i>Ditropan</i>) 5 mg

G04B2A-Medicaments contra càlculs renals

INCLOSOS EN GUIA

Citrat potàssic

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Citrats com a alcalinizants urinaris oral (<i>Uralyt - urato</i>) 1 mesura	Citrat potàssic oral (<i>Acalka</i>) 1-2 comp

G04B3A-Medicaments contra adenoma prostàtic

INCLOSOS EN GUIA

Doxazosina

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Alanina, Glicina, Glutàmic i Pigeum oral (<i>Tebetane Compuesto</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.
Terazosina oral (<i>Magnurol, Deflox</i>) (Pautes usuals: Inicial, dia 1º a 3º : 1mg/24h; dies 4º a 15º : 2 mg/24h; manteniment: 5 mg/24h; Dosis màxima: 10 mg/24h) Terazosina 1 mg Terazosina 2 mg Terazosina 5 mg Terazosina 10 mg	Doxazosina oral (<i>Carduran neo</i>) (Pauta usual: inicial: 4 mg/24h. Pauta de manteniment: 4 mg/24h.) Doxazosina "neo" 4 mg Doxazosina "neo" 4 mg Doxazosina "neo" 4 mg Doxazosina "neo" 8 mg Ref: (18;96-98). Nota: La fórmula "neo" presenta pocs efectes ortostàtics i no precisa escalar dosi. El comprimit "neo " de 4 mg no es pot partir. No hi ha presentació de 1 mg i de 2 mg. Dosi màxima 8 mg/24h
Alfuzosina oral (<i>Benestan, Dalfaz, Alfetim</i>) (Pautes usuals: Inicial:2,5mg/24h; Manteniment: 2.5mg/8h; Alfuzosina Retard 5mg/12h) Alfuzosina 2,5 mg/24h Alfuzosina 2,5 mg/8h Alfuzosina retard 5 mg/12h	Doxazosina oral (<i>Carduran neo</i>) (Pauta usual: inicial: 4 mg/24h. Pauta de manteniment: 4 mg/24h.) Doxazosina "neo" 4 mg Doxazosina "neo" 4 mg Doxazosina "neo" 4 mg Ref: (96;97). Nota: La fórmula "neo" presenta pocs efectes ortostàtics i no precisa escalar dosi. El comprimit "neo " de 4 mg no es pot partir. No hi ha presentació de 1 mg i de 2 mg. Dosi màxima 8 mg/24h.
Tamsulosina	Doxazosina
Extractes vegetals oral (<i>Neo Urogenin, Pronitol, Sereprostat, Urogenin</i>)	Suspendre tractament, es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats

GRUP H. PREPARATS HORMONALS

H02A1A- Corticoids

INCLOSOS EN GUIA	
Via oral: Dexametasona, Hidrocortisona, Prednisolona gotes, Prednisona Via parenteral: Betametasona, Dexametasona, Hidrocortisona, Metilprednisolona, Triamcinolona	
MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Deflazacort oral (<i>Zamene, Dezacor</i>) 6mg 30mg	Prednisona oral (<i>Dacortin</i>) 5mg 25mg
Metilprednisolona oral (<i>Urbason</i>) 4mg 20mg	Prednisona oral (<i>Dacortin</i>) 5mg 25mg

H02B1A-Corticoids sistèmics en associació

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Betametasona+Dexclorfeniramina oral (<i>Celesemine</i>) 1gg	Dexclorfeniramina oral (<i>Polaramine</i>) 1 comp 2 mg Si es precisen corticoids via oral, es disposa de Dexametasona.

H04A1A-Calcitonina

INCLOSOS EN GUIA	
Calcitonina humana inj	
MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Calcitonina de salmó nasal (<i>Calsynar</i>) 200 UI/dia nasal	Calcitonina humana inj (<i>Calcitonina Almirall</i>) . 0,5mg/24h SC o IM Per a osteoporosi també són usuals dosis de 0,25 mg/24-48 h Per a la indicació d'osteoporosis valoreu suspensió mentre el pacient estigui ingressat.

GRUP J. ANTIINFECCIOSOS

J01C3-Aminopenicilines

INCLOSOS EN GUIA

Via oral: Amoxicil.lina, Amoxicil.lina-clavulànic
Via parenteral: Ampicilina, Amoxicil.lina-clavulànic

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Ampicilina oral (<i>Britapen, Gobemicina, Nuvapen</i>) 500mg/6h	Amoxicil.lina oral (<i>AmoxiGobens, Ardine, CalmoxII, Eupen, Hosboral</i>) 500mg/8h Excepció: Ampicilina via oral és més activa que Amoxicil.lina davant d'infeccions intestinals per <i>Shigella spp</i> , en aquest cas no substituir.

J01D3-Cefalosporines de tercera generació

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL Cefotaxima, Ceftriaxona, Cefepime, Ceftazidima

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Cefotaxima inj i **Ceftriaxona** inj es consideren equivalents terapèutics. Ref: (99).

Ceftriaxona 1g/24h ↔ Cefotaxima 1g/6h-8h

Ceftriaxona 1g/12h ↔ Cefotaxima 2g/6h-8h

Ceftriaxona 2g/24h ↔ Cefotaxima 2g/6h-8h

Ceftriaxona 2g/12h ↔ Cefotaxima 2g/4h

Si es requereixen dosis de ceftriaxona superiors a 2g/12h cal emprar Cefotaxima 300 mg/Kg/dia. Ref (100)

Excepcions:

-Cefotaxima és d'el.lecció en el tractament de l'abcés cerebral, perquè la majoria d'estudis farmacocinètics i clínics s'han realitzat amb cefotaxima i hi ha menys dades documentades amb Ceftriaxona.

-Cefotaxima és preferible en el tractament de la meningitis en nins menors d'un mes Ref: (100).

-Ceftriaxona és de primera opció en infeccions per *Neisseria gonorrhoeae*, *malaltia de Lyme* i endocarditis per *Streptococcus spp*.

J01F-Macròlids

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL Eritromicina, Claritromicina

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Eritromicina, Claritromicina (*Klacid*) i **Azitromicina** (*Zitromax*) es consideren equivalents terapèutics.

Eritromicina IV 1 g/6h ↔ Claritromicina IV 500 mg/12h. Azitromicina ¿

Eritromicina oral 500 mg / 6h ↔ Claritromicina Unidia oral 1000 mg/24 h ↔ Azitromicina 250 mg/24 h cinc dies o 500 mg/24h tres dies

Eritromicina oral 250 mg / 6h ↔ Claritromicina Unidia 500 mg/24 h ↔ Azitromicina 250 mg/24 h.

Consultar dosis usuals en pediatria.

Excepcions:

- Eritromicina IV està indicada en pediatria perquè Claritromicina IV no està formalment aprovada en nins.

- Claritromicina és d'el.lecció en infeccions per *Helicobacter pylori* i *Micobacterium avium complex*.

- Azitromicina és d'el.lecció en Malalties de Transmissió Sexual per *Ureaplasma U*, *Chlamydia T.i chancroide*. Ref: (100).

- Azitromicina en pacients amb ciclosporina o amb Tacrolimus: mantenir el tractament Ref: (101).

J03B2A-Quinolones

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
Norfloxacin, Ciprofloxacina, Levofloxacina

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Ofloxacina oral (<i>Tarivid, Oflovir, Surnox</i>) 200mg	Ciprofloxacina oral (<i>Balcip, Estecina, Huberdoxina, Rigoran</i>) 250mg
Moxifloxacina oral (<i>Actira, Octegra, Proflox</i>) 400mg/24h	Levofloxacina oral (<i>Tavanic</i>) 500 mg/24h

GRUP L. CITOSTÀTICS

L01E1A-Anàlegs d'hormones alliberadores de gonadotropines

INCLOSOS EN GUIA

Leuprorelina

MEDICAMENT NO EN GUIA	SUBSTITUIR POR :
Goserelina depot (<i>Zoladex</i>) 3,6 mg/4 setmanes SC	Leuprorelina acetat (<i>Procrin Depot, Ginecrin Depot</i>) Próstata: <i>Procrin Depot</i> 7.5mg/4 setmanes IM Endometriosis i fibroma uterí: <i>Ginecrin Depot</i> 3,75mg/4 setmanes IM
Buserelina acetat (<i>Suprefact</i> vial) 0,5 mg/24h SC	Leuprorelina (<i>Procrin</i> vial multidosis 14 mg en 2,8 ml) 1mg (0.2ml) /24h SC
Triptorelina (<i>Decapeptil</i>) 3,75 mg /4 setmanes IM	Leuprorelina acetat (<i>Procrin Depot, Ginecrin Depot</i>) Próstata: <i>Procrin depot</i> 7,5 mg /4 setmanes IM. Endometriosis i fibromes uterins: <i>Ginecrin Depot</i> 3,75 mg /4 setmanes IM

L01F-Immunomoduladors

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL

Interferó alfa 2-b, Interferó alfa 2-a,interferó pegilat

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Interferó alfa 2-b (*Intron A*) i Interferó alfa 2-a (*Roferon-A*) es consideren equivalents terapèutics per a la indicació d'hepatitis C crònica.

Dosis usals d'interferó alfa en Hepatitis C crònica:

3 milions UI via SC, tres cops per setmana, juntament amb Ribavirina via oral. Durada 12 mesos, excepte pacients no responedors o presència de genotip de VHC 2 ó 3. Pendent protocol amb peginterferó

Presentacions:

Roferon A Sol. inj. vial multidosis 18 Milions UI

Intron A Ploma multidosis 18 Milions UI

Pegintron 50,80,100,120 mcg

GRUP M. APARELL LOCOMOTOR

M01A1A-Antiinflamatoris no esteroïdals sols

INCLOSOS EN GUIA Diclofenac, Ibuprofè, Indometacina, Ketorolac, Piroxicam	
<p>-AINEs clàssics. El risc d'hemorràgies digestives altes o perforació és diferent per a cada component del Grup Ibuprofè és el que presenta menys risc (RR 1,9), Diclofenac té un risc intermig (RR 3,3), però si s'empren a dosis usuales Ibuprofè ($\leq 1500-2400$ mg/24h) i Diclofenac ($\leq 75-100$ mg/24h) presenten un risc similar. Indometacina RR de 4,6 encara que a dosis usuales ($\leq 75-100$ mg/24h) el RR és menor, de l'ordre de 3,0. Piroxicam té el risc més elevat del Grup (RR 6,3). Ref (102-104). Ketorolac s'empra com a analgèsic postoperatori.</p>	
<p>-AINEs d'acció preferent COX-2 Els últims anys s'han comercialitzat nous AINEs amb acció preferent sobre la Cox-2: Nabumetona, Meloxicam, Nimesulida. Es proposa que els seus efectes adversos gastrointestinals són menors, però són fàrmacs menys coneguts i que no eviten les complicacions greus, particularment en pacients de risc, Ref: (105-107).</p>	
<p>-Coxibs: AINEs selectius sobre la COX-2: L'any 2000 s'han comercialitzat Rofecoxib i Celecoxib. Els coxibs estan aprovats per a tractament d'artrosi (Rofecoxib, Celecoxib), i d'artritis reumatoïda (Celecoxib). Els coxibs presenten una eficàcia similar a altres AINEs i tenen un millor perfil de seguretat (menys reaccions adverses de tipus gastrointestinal: hemorràgia, ulcus simptomàtic, perforacions). D'interès potencial en pacients amb risc de complicacions ulceroses induïdes per AINEs: antecedents d'ulcus o de hemorràgia digestiva i en majors de 70 anys. Malgrat tot, manquen estudis comparatius amb altres AINEs associats a inhibidors de la bomba de protons i el seu lloc exacte en el tractament d'aquestes entitats encara no està determinat, Ref: (108-114).</p>	

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Aceclofenac oral (<i>Airtal, Falcol</i>) 100 mg/12h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h
Celecoxib (<i>Celebrex</i>) 100 mg/24 h 100 mg/12h 200 mg/12h (Dosis recomanades: Artrosi: 200 mg administrats un cop al dia o en dues preses. Si fos necessari es pot utilitzar una dosis de 200 mg/12 h Artritis reumatoïde: 200 mg a 400 mg administrats en dues preses. La dosis diària màxima recomanada és de 400 mg.	Com a analgèsic substituir per Paracetamol 500 mg/8-6 h En artrosi, Diclofenac 50 mg/12 h Diclofenac 50 mg/8h
Diclofenac retard (<i>Voltaren retard</i>) 75-150 mg/24h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h
Fenbufè oral (<i>Cincopal</i>) 300 mg/12h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h
Flurbiprofè oral (<i>Froben</i>) 50 mg/8h 200mg retard/24h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h 50 mg/8-12h
Ketoprofè oral (<i>Arcental, Fastum, Orudis</i>) 50mg/12h 200mg retard/24h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h 50 mg/8-12h
Meloxicam oral (<i>Movalis, Parocin, Uticox</i>) 7.5mg/24h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h Ref: (106;107;115;116).
Nabumetona oral (<i>Dolsinal, Listran, Relif</i>) 500mg-1000mg/24h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h Ref: (107;117)

Naproxé oral (<i>Naprosyn, Antalgin, Proxen</i>) 250mg/6-8h	Ibuprofé oral (<i>Neobrufen, Algisan</i>) 400-600 mg/4-6h
Nimesulida (<i>Antifloxil, Guaxan</i>) 100 mg/12h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h Ref: (105;107)
Rofecoxib (<i>Vioxx</i>) 12,5 mg/24h 25 mg/24h Dosi recomanada: Artrosis:12,5 mg un cop al dia, que pot augmentar-se a 25 mg/dia. Dosi màxima 25 mg/dia.	Diclofenac 50 mg/12 h Diclofenac 50 mg/8h Com analgèsic, valoreu substituir per Paracetamol.
Sulindac oral (<i>Sulinda</i>) 200mg /12h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h <u>Excepció</u> : En cas de insuficiència renal se mantindrà el tractament amb Sulindac.
Tenoxicam oral (<i>Reutenox, Tilcotil</i>) 20 mg/24 h	Piroxicam oral (<i>Feldene, Sasulen, Vitaxicam</i>) 20 mg/24 h
Tolmetin oral (<i>Artrocaptin</i>) 400 mg/8h	Diclofenac oral (<i>Voltaren, Diclofenac</i>) 50 mg/8-12h

M02. Antirreumàtics i antiinflamatoris tòpics

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL

Diclofenac gel (*Voltaren*)

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Existeixen al mercat multitud de cremes i pomades **antiinflamatòries** tòpiques a base de AINEs. Es consideren equivalents terapèutics. El Servei de Farmàcia dispensarà un o altre en funció de la disponibilitat de productes a l'hospital.

M03-Miorrelaxants

INCLOSOS EN GUIA

Via oral: Baclofé, Diazepan, Metocarbamol

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Ciclobenzaprina oral (<i>Iurelax</i>) 10 mg/8h	Metocarbamol oral (<i>Robaxin</i>) 500mg/6h
Tizanidina oral 4 mg (<i>Sirdalud</i>)	Baclofé 10 mg/24 h (<i>Lioresal</i>)
Paracetamol+Tiocolchicósid oral (<i>Adalpur</i>) 1 comp/6h	Paracetamol oral (<i>Termalgin</i>)+Metocarbamol oral (<i>Robaxin</i>) Paracetamol 500mg+Metocarbamol 500mg/6h

M05A2-Altres productes aparell locomotor

MEDICAMENT NO EN GUIA	SUBSTITUIR POR :
Sals de citidina i uridina (<i>Nucleo CMP</i>)	Suspendre tractament. Es considera sense utilitat terapèutica en pacients ingressats.

GRUP N. SISTEMA NERVIÓS CENTRAL

N02B1A-Salicilats

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL

Acetilsalicilat de lisina, Àcid acetilsalicílic

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Acetilsalicilat de lisina (*Inyesprin, Solusprin*) i Àcid acetilsalicílic (*Aspirina*) es consideren equivalents terapèutics.

Acetilsalicilat de lisina 1800mg (*Inyestrin Forte*) ↔ Àcid acetilsalicílic (*Aspirina*) 1g

Acetilsalicilat de lisina 900mg (*Inyesprin*) ↔ àcido acetilsalicílic (*Aspirina*) 500mg

N02C-Medicaments per a la fase aguda de la migranya .

INCLOSOS EN GUIA

Oral:Ergotamina+Cafeïna, Inyectable: Sumatriptan

Agonistes serotoninèrgics

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Rizatriptan (<i>Maxalt</i>) oral (comp, liotabs) 10 mg	Mantenir mateix tractament. S'utilitza la forma liotabs. La dosis es pot repetir separant-la almenys 2 hores de l'anterior. Només s'ha de prendre una segona dosi si la primera ha estat eficaç, però reapareix la cefalea. Si la primera dosi no ha estat eficaç no es recomana prendre una segona dosi. Màxim 2 dosis/24 h. Nota: En pacients en tractament amb propranolol utilitzar dosis de 5 mg. Dosi màxima 2 dosis de 5 mg/24h
Naratriptan (<i>Naramig</i>) oral 2,5 mg comp	Rizatriptan liotabs (<i>Maxalt</i>) 10 mg Veure Rizatriptan
Zolmitriptan (<i>Zomig</i>) oral (comp, comp flas) 2,5 mg comp	Rizatriptan liotabs (<i>Maxalt</i>) 10 mg Veure rizatriptan
Sumatriptan (<i>Imigran</i>) oral 50 mg	Rizatriptan liotabs (<i>Maxalt</i>) 10 mg Veure Rizatriptan
Sumatriptan (<i>Imigran</i>) inh 10 mg, 20 mg	Rizatriptan liotabs (<i>Maxalt</i>) 10 mg La dosis es pot repetir separant-la almenys 2 hores de l'anterior. Només s'ha de prendre una segona dosi si la primera ha estat eficaç, però reapareix la cefalea. Si la primera dosi no ha estat eficaç no es recomana prendre una segona dosi. Màxim 2 dosis/24 h. Nota: En pacients en tractament amb propranolol utilitzar dosis de 5 mg. Dosi màxima 2 dosis de 5 mg/24h

Ref: (18;113;118-122).

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Cafeïna 40mg+Mesilat de Dihidroergotamina 0.5mg+Propifenazona 175mg oral (<i>Tonopan</i>) 1gg	Cafeïna 100mg+Ergotamina 1mg+ Metamizol 575mg oral (<i>Cafergot</i>) 1cap

N03A-Antiepilèptics

INCLOSOS EN GUIA

Carbamazepina, Clobazam, Clonazepam, Diazepam, Fenitoïna, Fenobarbital, Gabapentina, Lamotrigina, Valproic

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Etosuximida oral (<i>Etosuximida</i>)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari
Fenobarbital 50 mg+ Fenitoïna 100 mg (<i>Epilantin</i>)	Substituir per Fenobarbital 50 mg (<i>Gardenal 50 mg</i>) + Fenitoïna 100 mg (<i>Neosidantoina 100 mg</i>)
Primidona (<i>MIsoline</i>)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari
Tiagabina oral (<i>Gabitril</i>)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari
Topiramato oral (<i>Topamax</i>)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari

N04- Antiparkinsonians

INCLOSOS EN GUIA

Biperidí, Levodopa+Carbidopa, Pergolida, Selegilina, Trihexifenidil

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Levodopa-benserazida (<i>Madopar</i>)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari
Lisuride oral (<i>Dopergin</i>)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari
Ropinirol oral (<i>Requip</i>)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari
Entacapone oral (<i>Comtan</i>)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari
Pramipexol oral (Mirapexín)	Mantenir tractament durant ingrès hospitalari

N05A-Neurolèptics

INCLOSOS EN GUIA

Via oral: Clorpromazina, Clotiapina, Clozapina, Haloperidol, Levomepromazina, Olanzapina, Perfenazina, Risperidona, Sulpiride, Tiaprida, Tioridazina
Via parenteral: Flufenazina, Haloperidol, Pipotiazina; Sulpiride, Tiaprida, Zuclopentixol

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Trifluoperazina oral (<i>Eskazine</i>) 1-2mg	Mantenir el mateix tractament Valoreu utilitzar durant l'ingrés la dosis de 5 mg
Clorpromazina 25mg+Heptaminol 25mg+ Trihexifenidil 1mg oral (<i>Largatrex 25</i>) 1 comp <i>Largatrex 25</i> 1 comp <i>Largatrex 100</i>	Clorpromazina oral (<i>Largactil</i>) 25mg 100mg
Pimozida oral (<i>Orap</i>)	Se recomana suspendre mentre el pacient està ingressat
Quetiapina (<i>Seroquel</i>)	Mantenir mateix tractament
Diazepam 5mg+Sulpirida 50mg oral (<i>Ansium</i>) 1 cap	Diazepam (<i>Diazepam</i>)+Sulpirida(<i>Tepavil</i>) oral 50mg Sulpirida+ 5mg Diazepam

N05B-Ansiolítics, sedants i hipnòtics

INCLOSOS EN GUIA

Via oral: Alprazolam, Clobazam, Clometiazol, Clorazepato, Diazepam, Flurazepam, Hidrat cloral, Lorazepam, Lormetazepam, Zolpidem
Via parenteral: Clorazepat, Diazepam, Midazolam

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Bromazepam oral (<i>Lexatin</i>) 1.5mg 3mg 6mg 1,5mg/8h	Lorazepam oral (<i>Orfidal</i>) 0,5mg 1mg 2mg 1-2mg/12h Ref:(123).

Flunitrazepam oral (<i>Rohipnol</i>) 2mg	Flurazepam oral (<i>Dormodor</i>) 30mg Ref:(123).
Ketazolam oral (<i>Sedotime, Marcen</i>) 15mg 30 mg 45mg	Diazepam oral (<i>Valium</i>) 2,5mg 5mg 7.5mg Ref:(123).
Midazolam oral (<i>Dormicum</i>) 7,5mg	Zolpidem oral (<i>Stilnox</i>) 10mg Ref:(123).
Tetrazepam oral (<i>Mlolastan</i>) 50mg	Diazepam oral (<i>Valium</i>) 10mg Ref:(123).
Zopiclona oral (<i>Limovan, Datolan</i>) 7,5mg	Zolpidem oral (<i>Stilnox</i>) 10mg Ref:(123).
Halazepam oral (<i>Alapril</i>) 40 mg/8h	Diazepam oral (<i>Diazepan, Valium</i>) 10mg/8h Ref:(123).
Brotizolam oral (<i>Sintonal</i>) 0.25mg	Lorazepam oral (<i>Orfidal</i>) 1mg Ref:(123).
Loprazolam oral (<i>Somnovit</i>) 1 mg	Lorazepam oral (<i>Orfidal</i>) 1mg Ref:(123).
Triazolam oral (<i>Halció</i>) 0.125 mg	Zolpidem oral (<i>Stilnox</i>) 10mg Ref:(123).
Clorazepat dipotàssic+Gabob+Piridoxina oral (<i>Dorken</i> "5", "10", "25")	Clorazepat dipotàssic oral (<i>Tranxilium</i>) Substituiu amb igual dosis de clorazepato dipotàssic.

Clometiazol inj s'ha deixat de fabricar. Com a possibles alternatives per al tractament del delirium tremens i del síndrome agut de deprivació d'alcohol es disposa de Diazepam (*Valium* 10 mg inj), Clorazepat dipotàssic (*Tranxilium* 20 l 50 mg inj) o Midazolam (*Dormicum* 5 mg amp)

N06A1A-Antidepressius

INCLOSOS EN GUIA

Amitriptilina, Clomipramina, Imipramina, Fluoxetina, Maprotilina, Mianserina, Mirtazepina, Trazodone, Venlafaxina

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Citalopram oral (<i>Seropram, Prisdal</i>)	Mantenir mateix tractament durant ingrés hospitalari
Fluvoxamina oral (<i>Dumirox</i>)	Mantenir mateix tractament durant ingrés hospitalari
Paroxetina oral (<i>Seroxat, Frosinor, Motivan</i>)	Mantenir mateix tractament durant ingrés hospitalari
Sertralina oral (<i>Aremis, Besitran</i>)	Mantenir mateix tractament durant ingrés hospitalari
Nefazodona oral (<i>Dutonin</i>)	Mantenir mateix tractament durant ingrés hospitalari

N06C1A-Associacions d'antidepressius amb ansiolítics i antipsicòtics

INCLOSOS EN GUIA

Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Melitracé +Flupentixol oral (<i>Deanxit</i> 10/0.5 mg gg)	Imipramina 10 mg oral (<i>Tofranil</i>)

N06D1A-Medicaments contra la malaltia de Alzheimer

INCLOSOS EN GUIA

Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Donepezil oral (<i>Aricept</i>)	Mantenir mateix tractament durant l'ingrés hospitalari.
Tacrina oral (<i>Cognex</i>)	Mantenir mateix tractament durant l'ingrés hospitalari. Nota: Valoreu retirada del fàrmac. Si se retira ha de fer-se de manera paulatina (10 mg menys cada dia)
Rivastigmina oral (<i>Exelon, Prometax</i>)	Mantenir mateix tractament durant l'ingrés hospitalari.

N07A1-Deshabituant de l'alcohol

INCLOSOS EN GUIA

Cap

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Acamprosats oral (<i>Campral, Zulex</i>)	Mantenir mateix tractament durant l'ingrés hospitalari
Carbimida oral (<i>Colme</i>)	Mantenir mateix tractament durant l'ingrés hospitalari
Disulfiram oral (<i>Antabus</i>)	Mantenir mateix tractament durant l'ingrés hospitalari
Tetrabamat oral (<i>Sevrium</i>)	Mantenir mateix tractament durant l'ingrés hospitalari

GRUP R. RESPIRATORI

R01A-Descongestionants nasals

INCLOSOS EN GUIA
 Xilometazolina (*Otrivin*), Sodi Clorur (*Sèrum fisiològic*)

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Fluticasona nasal (*Rinosone*) / Budesonida nasal (*Olfex, Rhinocort aqua*) es consideren equivalents terapèutics.

Fluticasona 100mcg (2 nebulitzacions) en cada fossa nasal un cop al dia ↔ Budesonida 200mcg (2 nebulitzacions) en cada fossa nasal un cop al dia

R03A1A-Broncodilatadors i antiasmàtics per inhalació

INCLOSOS EN GUIA
 Ipratropi, Salbutamol, Salmeterol, Terbutalina

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Fenoterol (<i>Berotec</i>) inh 200 mcg/6-8H	Salbutamol (<i>Ventolin</i>) inh 100mcg/4-6h
Salmeterol+Fluticasona 25/250 1 puff(<i>Seretide accuhaler, Anasma accuhaler</i>)	Salmeterol 25 mcg 1 puff (<i>Serevent</i>) + Budesonida 200 mcg 1 puff

R03A1B-Corticoids per inhalació

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL
 Budesonida inhalada (*Pulmicort*)

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Beclometasona inhalada (*Becl asma, Becotide, Broncivent, Betsuril*), Budesonida inhalada (*Pulmicort*) i Fluticasona (*Flixotide*) es consideren equivalents terapèutics.

Beclometasona inhalada 250 mcg inh (1 puff)/6-12h ↔ Budesonida inhalada 200mcg inh (1 puff) /6-12h ↔ Fluticasona 250 mcg (1 puff) /6-12 h

Beclometasona inhalada 500mcg inh (2 puff) /6-12h ↔ Budesonida inhalada 400mcg inh (2 puff)/6-12h ↔ Fluticasona 500 mcg (2 puffs)/6-12 h

R03A2B-Teofil.lina i derivats, incloent formes retardades

INCLOSOS EN GUIA
 Teofil.lina retardada (*Theo-dur*)

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Teofilina retardada oral (<i>Vent Retard</i>) 300mg	Teofilina retardada oral (<i>Theo Dur</i>) 300mg
Teofilina retardada oral (<i>Theolair Retard</i>) 175mg 250mg	Teofilina retardada oral (<i>Theo Dur</i>) 200mg 300mg

R05C2A-Expectorants i Mucolítics

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL

Acetilcisteïna, Mesna

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Existeixen diferents **mucolítics** orals i inhalats no inclosos a la Guia i que es consideren equivalents terapèutics d'Acetilcisteïna. Per l'olor desagradable de l'Acetilcisteïna, alguns pacients no ho toleren i requereixen Mesna. Consulteu posologies usals.

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Carbocisteïna oral (<i>Pectox</i>) 750 mg (15 ml)/ 8h	Acetilcisteïna oral (<i>Fluimucil</i>) 200mg/8h

R06A1A-Antihistamínics via sistèmica sols

Els antihistamínics de segona generació són menys sedants i presenten menys efectes anticolinèrgics que els clàssics. Malgrat tot poden produir prolongació de l'interval QT i arítmies. Aquest efecte no afecta a tot el grup i s'ha relacionat especialment amb Astemizol i Terfenadina. Altres fàrmacs del grup presenten menys risc cardiovascular: Acevastina, Azelastina, Cetirizina, Ebastina, Fexofenadina, Loratidina, Mizolastina (127-130).

A l'hospital solen ser d'elecció els antihistamínics clàssics (Dexclorfeniramina, Hidroxicina) perquè els seus efectes sedants són molts cops un avantatge per al pacient ingressat. En cas que s'empli un antihistamínic de segona generació s'ha d'evitar Astemizol i Terfenadina.

S'ha d'anar amb precaució en els següents casos: a) interaccions amb antifúngics (ketoconazol, itraconazol), macròlids (eritromicina, claritromicina) i altres fàrmacs (fluoxetina, verapamilo, ritonavir, nifedipina), b) hipokalèmia, hipocalcèmia o hipomagnesèmia, c) funció renal o hepàtica disminuïda, d) alteracions cardíaques congènites, e) Hipotiroidisme (130;131).

INCLOSOS EN GUIA

Cetirizina, Dexclorfeniramina, Difenhidramina, Dimenhidrinat, Hidroxicina, Prometazina

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL

Cetirizina

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Cetirizina (*Voltric, Virlix, Zlrtec*), Ebastina (*Ebastel*), Fexofenadina (*Telfast*), Loratidina, (*Civeurean, Optimin, Velodan*) i Mizolastina (*Mistamine, Mizolen, Zolistan*) es consideren equivalents terapèutics.

Dosis equivalents:

Cetirizina oral 10 mg ↔ Ebastina oral 10 mg ↔ Loratidina oral 10 mg ↔ Mizolastina oral 10 mg ↔ Fexofenadina oral 120-180 mg

Ref.: (127-131).

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Astemizol oral (<i>Per a lergin Hismanal</i>) 10mg/24h	Cetirizina oral (<i>Voltric, Virlix, Zlrtec</i>) 10mg/24h
Terfenadina oral (<i>Triludan, Aldira, Alergist, Rapidal</i>) 60mg/12h 120mg/24h	Cetirizina oral (<i>Voltric, Virlix, Zlrtec</i>) 10mg/24h 10mg/24h

R07-Altres productes de l'aparell respiratori

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL

Surfactant pulmonar porcí (*Curosurf*), Surfactant pulmonar boví (*Survanta*)

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Surfactant pulmonar porcí (*Curosurf*) i Surfactant pulmonar boví (*Survanta*) es consideren equivalents terapèutics.

Dosis equivalents: Surfactant pulmonar porcí (*Curosurf*) 1^a dosis 100 mg/Kg, dosis posteriors 100 mg/Kg ↔ Surfactant pulmonar boví (*Survanta*) 1^a dosis 200 mg/Kg, dosis posteriors 100 mg/Kg.

Excepcions: En prematurs de molt baix pes (aproximadament menys d'un Kg) és preferible emprar *Curosurf* perquè el surfactante està més concentrat i permet administrar el fàrmac en un volum de menor de líquid.

Presentacions:

Curosurf vial 120 mg/1,5 ml, concentració: 80 mg/ml.

Survanta vial 200 mg/8 ml, concentració 25 mg/ml

GRUP S. OFTALMOLÒGICS

S01B-Coliris humectants i lubricants oculars

INCLOSOS EN GUIA

Llàgrimes artificials (*Liquifilm*), Hialuronat sòdic (*Vislube*), Hidroxipropilmetilcelulosa (*Gonioftal 1500*), Polividona (*Oculotect*)

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Vaselina pomada oftàlmica (<i>Lacrilube</i>) 1 gota	Hialuronidat sòdic 0,18% - Líquid lubricant lentillas (<i>Vislube</i>) 1 gota
Dextrà 70+hipromelosa (<i>Tears humectante, Dacrolux</i>) 1 gota	Alcohol polivinílic - Llàgrimes artificials (<i>Liquifilm làgrimas</i>) 1 gota

S01C—Anestèsics oftàlmics

INCLOSOS EN GUIA

Tetracaïna+Oxibuprocaïna (*Colircursi anestésico doble*)

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Oxibuprocaïna (<i>Colirio prescaina Llorens</i>) 1 gota	Tetracaïna+Oxibuprocaïna (<i>Colircusi anestésico doble</i>) 1 gota

S01G-Medicació antiglaucomatosa no miòtica

INCLOSOS EN GUIA

Brimonidina (*Alphagan*), Dorzolamida (*Trusopt*), Latanoprost (*Xalatan*), Timolol (*Timoftol*)

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Betaxolol 0,25 % (<i>Beptopic</i>) Betaxolol 0,5 % (<i>Betaxolol Alcon</i>) 1 gota	Timolol 0,5%(Timoftol) 1 gota
Clonidina (<i>Isoglaucon</i>)	Mantenir mateix tractament durant l'ingrés hospitalari.
Levobunolol (<i>Betagan</i>) 1gota	Timolol 0,5% (timoftol) 1 gota
Dipivefrina (<i>Glaudrops, Diopine</i>) 1 gota	Brimonidina (<i>Alphagan</i>) 1 gota

S01H-Antiinflamatoris oculars

INCLOSOS EN GUIA

Dexametasona (*Maxidex col, Oftlamolosa cusi dexametasona pomada*), Diclofenac (*Voltaren*), Fluorometolona (*FML*), Medroxiprogesterona+Tetrizolina (*Colircusi medrivas*), Prednisolona (*Pred forte*)

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Flurbiprofeno (<i>Ocuflur</i>) 1 gota	Diclofenac coliri 1 gota
Indometacina (<i>Indoftol</i>) 1 gota	Diclofenac coliri 1 gota

S01J-Antibiòtics oculars

INCLOSOS EN GUIA

Cloranfenicol (*Colircusi Cloranfenicol, Pomada Oftalmolosa cusi cloranfenicol*), Clortetraciclina (*Colirio Aureomicina, Oftalmolosa cusi aureomicina pomada*), Gentamicina (*Colircusi Gentamicina*)
Gentamicina associada (*Pomada oculos epitelizante*), Ofloxacino (Exocin)
Neomicina+Gramicidina+Polimixina (*Oftalmowell*), Rifamicina (*Colirio rifamicina*), Tobramicina (*Tobrex col I pomada*)

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Ciprofloxacina (<i>Oftacilox</i>) 1 gota	Ofloxacino (Exocin) 1 gota
Gentamicina (<i>Oftalmolosa cusi gentamicina</i>) 1 gota	Tobramicina (<i>Tobrex unguento</i>) 1 gota
Norfloxacina (<i>Chibroxin</i>) 1 gota	Ofloxacino (Exocin) 1 gota
Lomefloxacino (Ocacin) 1 gota	Ofloxacino (Exocin) 1 gota
Trimetoprim+Polimixina B (<i>Oftalmotrim</i>) 1 gota	Neomicina+Gramicidina+Polimixina B (<i>Oftalmowell</i>) 1 gota

S01K-Associacions de antiinflamatoris i antibiòtics

INCLOSOS EN GUIA

Cloranfenicol+Dexametasona (*Colircusi de Icol pomada*), Cloranfenicol+Medroxiprogesterona (*Oftalmolosa cusi medicol*), Tobramicina+Dexametasona (*Tobradex*)

MEDICAMENT NO GUIA	SUBSTITUIR POR
Betametasona + sulfacetamida (Celestone S) 1 gota	Tobramicina + Dexametasona (<i>Tobradex</i>) 1 gota
Cloramfenicol + dexametasona (<i>Colircusi de icol</i>) 1 gota	Tobramicina+Dexametasona (<i>Tobradex</i>) 1 gota
Gentamicina + dexametasona (<i>Gentadexa</i>) 1 gota	Tobramicina+Dexametasona (<i>Tobradex</i>) 1 gota
Neomicina + Polimixina B+ Prednisolona (<i>Poll pred</i>) 1 gota	Tobramicina+Dexametasona (<i>Tobradex</i>) 1 gota
Neomicina + Polimixina B + Dexametasona (<i>Maxitrol</i>) 1 gota	Tobramicina+Dexametasona (<i>Tobradex</i>) 1 gota
Neomicina + Fluorometolona (<i>FML neo</i>)	Mantenir mateix tractament (la fluorometolona és un corticoid de baixa potència i no convé substituir-lo per un altre de major potència)

V Varis

V06C2- Preparats per a Nutrició Enteral

DISPONIBLE ACTUALMENT A L'HOSPITAL

DIETES ESTÀNDAR:

- Dieta estàndar (dieta normoproteica polimèrica)
- Dieta estàndar amb fibra (dieta normoproteica polimèrica amb fibra)
- Dieta estàndar hiperproteica (dieta hiperproteica polimèrica)

EQUIVALENTS TERAPÈUTICS (Medicaments homòlegs)

Existeixen al mercat diverses dietes estàndar. Es consideren equivalents terapèutics i el Servei de Farmàcia subministrarà el preparat disponible en cada moment.

Dieta estàndar (dieta normoproteica polimèrica)	<i>Isosource standard 500ml flascó, Nutrison estandar 500ml flascó, Ensure HN 500ml flascó, Osmolite HN 500ml flascó</i>
Dieta estàndar amb fibra (dieta normoproteica polimèrica amb fibra)	<i>Nutrison fibra 500ml flascó, Ensure fibra 500ml flascó, Isosource fibra 500ml flascó, Jevity 500ml flascó</i>
Dieta estàndar hiperproteica (dieta hiperproteica polimèrica)	<i>EdanechHN 500ml flascó, Promote 500ml flascó, Isosource Hiperproteico 500ml flascó</i>

Noves denominacions: *Precitene* passa a *Isosource*, *Pentaset* passa a *Nutrison*.

REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES

- 1 Therapeutic substitution and formularl slstems. American College of Phlsicians [see comments]. *Ann Intern Med* 1990; 113(2):160-163.
- 2 Guidelines for therapeutic interchange. American College of Clinical Pharmacl. *Pharmacotherapl* 1993; 13(3):252-256.
- 3 Prescripció de medicaments no INCLOSOS en la Guia Farmacoterapèutica del Hospital. *Boletín Informativo del Servei de Farmàcia Hospital de la Santa Creu i Sant Pau* 1996; Anyo XXII (1):1-2.
- 4 Wall DS, Abel SR. Therapeutic-interchange algorithm for multiple drug classes. *Am J Health Slst Pharm* 1996; 53(11):1295-1296.
- 5 Delgado SO, Puigventos LF, Llodra O, V, Comas GF, Cerveurea PM, Sanchez PA et al. [Program for the substitution of therapeutic equivalents in the hospital setting]. *Rev Clin Esp* 2000; 200(5):261-270.
- 6 Bull S. Utilization of pharmacl claims data to evaluate therapeutics interchange programs. *J Manag Care Pharm* 1999; 5(4):331-334.
- 7 Fish L. The impact of a therapeutic interchange program in a managed care organization. *J Manag Care Pharm* 1999; 5(5):438-441.
- 8 O'Ambnell MB. Therapeutic Interchange in Minnesota Hospital Pharmacies. *Hosp Pharm* 1996; 31(6):682-688.
- 9 Oh T, Franko TG. Implementing therapeutic interchange of intravenous famotidine for cimetidine and ranitidine. *Am J Hosp Pharm* 1990; 47(7):1547-1551.
- 10 Frighetto L, Nckoloff D, Jewesson P. Antibiotic therapeutic interchange program. *Hosp Formul* 1995; 30(93):105.
- 11 Shulman SR, Gouveia W. Therapeutic substitution: an option for cost-effective prescribing? [editorial]. *Pharmacoeambomics* 1993; 3(4):257-259.
- 12 Carroll NV. Formularies and therapeutic interchange: the health care setting makes a difference [see comments]. *Am J Health Slst Pharm* 1999; 56(5):467-472.
- 13 Laporte JR. Efectes adveuresos de los medicaments: la parte oculta del tímpano. *Med Clin (Barc)* 1998; 111:101-102.
- 14 FDA seeks help in evaluating ambsequences of therapeutic interchange [news]. *Am J Health Slst Pharm* 1997; 54(10):1149.
- 15 Chase SL, Peterson AM, Wordell CJ. Therapeutic-interchange program for oral histamine H2-receptor antagonists. *Am J Health Slst Pharm* 1998; 55(13):1382-1386.
- 16 Markowski SJ, Santeiro ML. Automatic therapeutic substitution: cost savings with intravenous push famotidine [letter]. *Ann Pharmacother* 1995; 29(3):316.
- 17 Howard RT, Wilson JP, Smeeding JE. Therapeutics interchange of H₂ antagonists, cost savings and impact on outcomes. *Hosp Pharm* 2000; 35(4):387-392.
- 18 Micromedex. Micromedex Inc. 1974-1999, 1999.

- 19 Welage L.S., Berardi RR. Evaluation of Omeprazole, Lansoprazole, Pantoprazole and Rabeprazole in the treatment of acid-related diseases. *J Am Pharm Assoc* 2000; 40(1):52.
- 20 Goodman, Gilman. *Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica*. 8 ed. Méjico: 1996.
- 21 Veurespeelt J, De Loch P, Amerl WK. Postmarketing studl of the use of flunarizine in vestibular veuretigo and in migraine. *Eur J Clin Pharmacol* 1996; 51(1):15-22.
- 22 DeVault KR, Castell DO. Updated guidelines for the diagnosis and treatment of gastroesophageal reflux disease. The Practice Per a meters Committee of the American College of Gastroenterolgl. *Am J Gastroenterol* 1999; 94(6):1434-1442.
- 23 Frendrick AM. Gastroesophagal reflux, therapl considerations after failure of low-dose, nonprescription H2Ras. *Formularl* 1999; 34:234-248.
- 24 Thompson JS, Quiglel EM. Prokinetic agents in the surgical patient. *Am J Surg* 1999; 177(6):508-514.
- 25 Katz PO. Treatment of gastroesophageal reflux disease: use of algorithms to aid in management. *Am J Gastroenterol* 1999; 94(11 Suppl):S3-10.
- 26 Drug ambult: Cisapride therapl of gastroesophageal reflux. *Micromedex (R) Healthcare Series Vol. 107 expires 3/2001, 2001*.
- 27 Gregorl RE, Ettinger DS. 5-HT3 receptor antagonists for the prevention of chemotherapl-induced nausea and vomiting. A comparison of their pharmacologl and clinical efficacel. *Drugs* 1998; 55(2):173-189.
- 28 Ginés J, Sánchez A. Antieméticos l quimioterapia: evolución histórica l estudio comper a tivo de los antagonistas de la serotonina. *Recomendaciones actuales*. *Farm Hosp* 2000; 24(4):187-214.
- 29 ASHP Therapeutic Guidelines on the Pharmacologic Management of Nausea and Vomiting in Adult and Pediatric Patients Receiving Chemotherapl or Radiation Therapl or Undergoing Surgerl [see comments]. *Am J Health Syst Pharm* 1999; 56(8):729-764.
- 30 Gralla RJ, Osoha D, Kris MG, Kirkbride P, Hesketh PJ, Chinnerl LW et al. Recommendations for the use of antiemetics: evidence-based, clinical practice guidelines. *American Societl of Clinical Oncologl* [published erratum appears in *J Clin Oncol* 1999 Dec;17(12):3860]. *J Clin Oncol* 1999; 17(9):2971-2994.
- 31 Alfaro J, Simai A, Botella F. Tractament de la diabetes mellitus. *Información Terapéutica Sistema Nacional Salud* 2000; 24(2):33-43.
- 32 Feinglos MN, Bethel MA. Oral agent therapl in the treatment of tlpe 2 diabetes. *Diabetes Care* 1999; 22 Suppl 3:C61-C64.
- 33 Riddle MC. Oral pharmacologic management of tlpe 2 diabetes. *Am Fam Phlsician* 1999; 60(9):2613-2620.
- 34 DeFronzo RA. Pharmacologic therapl for tlpe 2 diabetes mellitus. *Ann Intern Med* 1999; 131(4):281-303.
- 35 Harrower AD. Compartive tolerabilitl of sulphonllureas in diabetes mellitus. *Drug Saf* 2000; 22(4):313-320.
- 36 *Drug Dex Evaluation*. Micromedex, Inc, 2000.

- 37 Cohen M, Demers C, Gurfinkel EP, Turpie AG, Fromell GJ, Goodman S et al. A comparison of low-molecular-weight heparin with unfractionated heparin for unstable coronary artery disease. Efficacy and Safety of Subcutaneous Enoxaparin in Non-Q-Wave Coronary Events Study Group [see comments]. *N Engl J Med* 1997; 337(7):447-452.
- 38 Antman EM. TIMI 11B. Enoxaparin versus unfractionated heparin for unstable angina or non-Q-wave myocardial infarction: a double-blind, placebo-controlled, parallel-group, multicenter trial. Rationale, study design, and methods. *Thrombolysis in Myocardial Infarction (TIMI) 11B Trial Investigators. Am Heart J* 1998; 135(6 Pt 3 Suppl):S353-S360.
- 39 Dolovich LR, Ginsberg JS, Douketis JD, Holbrook AM, Cheah G. A Meta-analysis Comparing Low-Molecular-Weight Heparins With Unfractionated Heparin in the Treatment of Venous Thromboembolism. *Arch Intern Med* 2000; 160:181-188.
- 40 Martineau P, Tawil N. Low-Molecular-Weight Heparins in the Treatment of Deep-Vein Thrombosis. *Ann Pharmacother* 1998; 32:588-598.
- 41 Fareed J, Jeske W, Hoppensteadt D, Clarizio R, Walenga J. Low-Molecular-Weight Heparins: Pharmacologic Profile and Product Differentiation. *Am J Cardiol* 1998; 32:3L-10L.
- 42 Sachdev GP, Ohlrogge KD, Johnson CL. Review of the Fifth American College of Chest Physicians Ambulatory Antithrombotic Therapy: Outpatient management for adults. *Am J Health-Syst Pharm* 1999; 56:1505-1514.
- 43 Bollinger KA, Veuremeulen LC, Davis SN, Geurkink EA. Comparative effectiveness of low-molecular-weight heparins after therapeutic interchange. *Am J Health Syst Pharm* 2000; 57(4):368-372.
- 44 Burnakis TG. Therapeutic interchange of low-molecular-weight heparins (letters). *Am J Health-Syst Pharm* 2000; 57:1797-1798.
- 45 Collins R, Peto R, Baigent C, Sleight P. Aspirin, heparin, and fibrinolytic therapy in suspected acute myocardial infarction. *N Engl J Med* 1997; 336(12):847-860.
- 46 Braunwald E, Antman EM, Beasley JW, Califf RM, Cheitlin MD, Hochman JS et al. ACC/AHA guidelines for the management of patients with unstable angina and non-ST-segment elevation myocardial infarction: executive summary and recommendations. A report of the American College of Cardiology/American Heart Association task force on practice guidelines (committee on the management of patients with unstable angina). *Circulation* 2000; 102(10):1193-1209.
- 47 Sacco RL, Elkind MS. Update on antiplatelet therapy for stroke prevention. *Arch Intern Med* 2000; 160(11):1579-1582.
- 48 The International Stroke Trial (IST): a randomised trial of aspirin, subcutaneous heparin, both, or neither among 19435 patients with acute ischaemic stroke. International Stroke Trial Collaborative Group [see comments]. *Lancet* 1997; 349(9065):1569-1581.
- 49 Bousser MG. Aspirin or heparin immediately after a stroke? [see comments]. *Lancet* 1997; 349(9065):1564-1565.
- 50 Collaborative overview of randomised trials of antiplatelet therapy--I: Prevention of death, myocardial infarction, and stroke by prolonged antiplatelet therapy in various categories of patients. Antiplatelet Trialists' Collaboration [see comments] [published erratum appears in *BMJ* 1994 Jun 11;308(6943):1540]. *BMJ* 1994; 308(6921):81-106.
- 51 Moore SA, Steinhilber SR. Clopidogrel and coronary stenting: what is the next question? [In Process Citation]. *J Thromb Thrombolysis* 2000; 10(2):121-126.

- 52 Bertrand ME, Rupprecht HJ, Urban P, Gershlick AH, Investigators f. Double-blind study of the safety of clopidogrel with and without a loading dose in combination with aspirin compared with ticlopidine in combination with aspirin after coronary stenting: the clopidogrel aspirin stent international cooperative study (CLASSICS). *Circulation* 2000; 102(6):624-629.
- 53 Pieper JA. Clinical trials of GP IIb-IIIa inhibitors in the treatment of unstable angina and non Q-wave MI. *EHP* 1999; 5(Suppl 1):S10-S15.
- 54 Fox KA. Comparing trials of glycoprotein IIb-IIIa receptor antagonists. *Eur Heart J* 1999; 1(Suppl R):R10-R17.
- 55 Lopez BL, Fernandez-Ortiz A, Bueno ZH, Coma C, I, Lidon Corbi RM, Cequier FA et al. [Clinical practice guidelines of the Spanish Society of Cardiology on unstable angina/infarction without ST elevation]. *Rev Esp Cardiol* 2000; 53(6):838-850.
- 56 Sitges M, Bosch X, Snaz G. Eficacia de los bloqueadores de los receptores plaquetarios IIb-IIIa en los síndromes coronarios agudos. *Rev Clin Esp* 2000; 53:422-439.
- 57 Inhibition of platelet glycoprotein IIb/IIIa with eptifibatid in patients with acute coronary syndromes. The PURSUIT Trial Investigators. Platelet Glycoprotein IIb/IIIa in Unstable Angina: Receptor Suppression Using Integrilin Therapy [see comments]. *N Engl J Med* 1998; 339(7):436-443.
- 58 Inhibition of the platelet glycoprotein IIb/IIIa receptor with tirofiban in unstable angina and non-Q-wave myocardial infarction. Platelet Receptor Inhibition in Ischemic Syndrome Management in Patients Limited by Unstable Signs and Symptoms (PRISM-PLUS). *N Engl J Med* 1998; 338(21):1488-1497.
- 59 Eptifibatid'et Tirofiban. *Rev Presc* 2000; 206:340-344.
- 60 Atorvastatina. *INFAC* 1998; 6(1):-3.
- 61 Atorvastatine. *Rev Presc* 1998; 18:190-803.
- 62 Janknegt R, Stalenhoef AFH, Simoons ML, van der Sloot JAP, de Leeuw PW, van Schaik BAM. HMG-Coenzyme A Reductase Inhibitors: drug selection by means of the Soja method. *EHP* 1999; 5(1):29-43.
- 63 Arias MJ, Márquez M, Ruiz C, Damas Fernández M. Anàlisis de decisi3n clínic aplicada a la selecci3n de un inhibidor de hidroximetil glutaril coenzima A reductasa per a su inclusi3n en la Guía Farmacoterapèutica de un hospital general. *Farm Hosp* 2000; 24(1):20-26.
- 64 Tuneu Valls.L., Sanz Maz3 M, Alba Arenda G, Garcí Pelàez M, Bonal de Falgàs J. Anàlisis de decisi3n clínic per a la elecci3n de un inhibidor de la HMG-CoA reductasa per a la guía farmacoterapèutica del hospital. *Atenci3n Farmacèutica* 1999; 1(1):24-26.
- 65 Beird S.L. HMG-CoA reductase inhibitors: assessing differences in drug interactions and safety profiles. *J Am Pharm Assoc* 40[5], 637-644. 2000.
Ref Tip: Generic
- 66 Núñez M, González-Lahoz J. Síndrome de lipodistrofia: nuevo desafío en el tratamiento de la infecci3n por VIH. *Informaci3n Terapèutica Sistema Nacional Salud* 2000; 24(3):69-72.
- 67 Hoglund M. Glycosylated and non glycosylated recombinant human granulocyte colony-stimulating factor (rh-CSF): what is the difference? *Clin Oncol* 1998; 15(4):229-233.

- 68 Walters JM, Noel H, Folstad J. Prospective evaluation of the therapeutic interchange of felodipine ER for amlodipine in patients with hypertension. *Hosp Pharm* 2000; 35:48-51.
- 69 Clal DR, Bourg MP, Lawrence DB. Outcomes of an omlodipine-to-felodipine therapeutic interchange program. *Am J Health-Sist Pharm* 2000; 57:1604-1607.
- 70 Brown MJ, Palmer CR, Castaigne A, de Leeuw PW, Mancina G, Rosenthal T et al. Morbidity and mortality in patients randomised to double-blind treatment with a long-acting calcium-channel blocker or diuretic in the International Nifedipine GITS study: Intervention as a Goal in Hypertension Treatment (INSIGHT) [see comments] [published erratum appears in *Lancet* 2000 Aug 5;356(9228):514]. *Lancet* 2000; 356(9227):366-372.
- 71 Hilleman DE, Mohiuddin SM, Lucas BD, Shinn B, Elsasser GN. Amblyopia from sustained-release to immediate-release calcium channel blockers: Outcome in patients with mild-to-moderate hypertension. *Clinical Therapeutics* 1993; 15(6):1000-1010.
- 72 Defina LF, Bookstaveure DA, Goldfinger MP, Coffel TA. Nifedipine gastrointestinal therapeutic system versus nifedipine core: comparison of efficacy via 24-hour ambulatory blood pressure monitoring. *Ann Pharmacother* 1997; 31(7-8):819-822.
- 73 Carter BL. Dosing of antihypertensive medications in patients with renal insufficiency. *J Clin Pharmacol* 1995; 35(1):81-86.
- 74 Hilleman DE, Mohiuddin SM, Wurdeman RL, Wadibia EC. Outcomes and Cost Savings of an ACE Inhibitor Therapeutics Interchange. *J Manag Care Pharm* 1997; 3(2):219-223.
- 75 Mason B. Therapeutics Interchange of Lisinopril to Quinapril: Clinical Experience. *Hosp Pharm* 1996; 31(5):542-544.
- 76 Who needs nine ACE inhibitors? *Drug Ther Bull* 1995; 33(1):1-3.
- 77 Inhibidores de la enzima ambveuresor de la angiotensina (IECA). *Boletín de Información Terapéutica* 1994; 1(5):17-20.
- 78 Fernández Oropesa CM, Gallego Fernández C. Utilidad terapéutica de los inhibidores de la enzima ambveuretidora de angiotensina. *Farm Hosp* 19[1], 3-9. 1995.
Ref Type: Generic
- 79 Veureme-Gibbonel C. Oral angiotensin-ambveureting-enzyme inhibitors. *Am J Health Syst Pharm* 1997; 54(23):2689-2703.
- 80 Candesartan cilexetil. *Rev Presc* 1999; 19(193):172-175.
- 81 Tamargo J. Antagonistas de los receptores de la angiotensina II. *Med Clin (Barc)* 2000; 114(Suppl 1):S6-S13.
- 82 Redon J, Ferrario CM. [Clinical efficacy of losartan: are there any differences between angiotensin II type I receptor antagonists and other drugs?]. *Med Clin (Barc)* 2000; 114 Suppl 1:23-28.
- 83 Dina R, Jafari M. Angiotensin II-receptor antagonists: an overview [In Process Citation]. *Am J Health Syst Pharm* 2000; 57(13):1231-1241.
- 84 Burnier M, Brunner HR. Angiotensin II receptor antagonists. *Lancet* 2000; 355(9204):637-645.
- 85 Flórez J, Dierssen M. Agentes nootrópicos o los llamados vasodilatadores cerebrales. *Información Terapéutica Sistema Nacional Salud* 1994; 18(8):169-176.

- 86 Pérez A, Molina E. Vasodilatadores periféricos I cerebroactivos en el deterioro cognitivo senil I demencias. *Notas Farmacoterapèuticas* 1995; 2(4):1-3.
- 87 Vasodilatadores periféricos I/o activadores cerebrales. Ficha de transparencia nº4. Fichas de transparencia Ministerio de Sanidad I Ambsumo 1986.
- 88 de Miguel Gallo V, Vargas Castrillón E. Venotónicos en el tractament de la insuficiencia venosa crónica: una revisión sistemática. *Información Terapèutica Sistema Nacional Salud* 1997; 21(2):33-40.
- 89 Ambthe P, Alonso A, Agudo de Blas P. Tractament de la insuficiencia cardiaca crónica amb disfunción sistólica. In: SEMI, editor. *Insuficiencia cardiaca: recomendaciones diagnósticas I terapèuticas*. Madrid: 2000: 45-56.
- 90 Drug ambults: beta blocker use in postmlocardial infarction. *Micromedex: Drug Dex Staff.*, 1999.
- 91 Drug Ambults: Drug ambults: beta blocker use in ambgestive hearth failure. *Micromedex Dex Staff*, 2000.
- 92 Drug Ambults: beta blocker use in hlpertension. *Micromedex Dex Staff*, 2000.
- 93 *British National Formularl*. 39 ed. London: British Medical Association, 2000.
- 94 Fusaro RM. Flexible classification for the clinical potencil of topical corticosteroid proprietaries. *Drug Intell Clin Pharm* 1988; 22(5):412-415.
- 95 *Catálogo d'especialidades Farmacéuticas*. Madrid: Ambsejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 1999.
- 96 Oesterling JE. Benign prostatic hlpertasia. Medical and minimall invasive treatment options [see comments]. *N Engl J Med* 1995; 332(2):99-109.
- 97 Eri LM, Tvetter KJ. alpha-blockade in the treatment of slmptomatic benign prostatic hlpertasia [see comments]. *J Urol* 1995; 154(3):923-934.
- 98 Jansen DJ, Jr., Resch ND, Hoffman RM. Doxazosin-to-terazosin switch for benign prostatic hlpertasia [letter]. *Am J Health Syst Pharm* 1999; 56(13):1351.
- 99 Gutensohn A, Bunz D, Frighetto L, Jewesson P. Outcome of a ceftriaxone/cefotaxime interchange programme in a major teaching hospital. *Chemotherapl* 1991; 37 Suppl 3:15-21.
- 100 Mensa J, Gatell JM. *Guía de la terapèutica antimicrobiana*. 2000.
- 101 Choisir un macrolide, les interactions medicamenteuses son à prendre en compte. *Rev Presc* 1999; 19(195):371-376.
- 102 Hernandez-Diaz S, Rodriguez LA. Association between nonsteroidal anti-inflamatorl drugs and upper gastrointestinal tract bleeding/perforation: an oveureview of epidemiologic studies published in the 1990s. *Arch Intern Med* 2000; 160(14):2093-2099.
- 103 Gotzsche PC. Non-steroidal anti-inflamatorl drugs. *BMJ* 2000; 320(7241):1058-1061.
- 104 Sanmartí R. ¿Existen diferencias entre los AINE? *AINE* 1998; 2(9):15.
- 105 Nimesulide-Nexen. *Rev Presc* 18[183], 243-245. 1998.
Ref TIpe: Generic
- 106 Meloxicam et risques digestifs-Mobic. *Rev Presc* 1998; 18(181):114.

- 107 Martindale. The complete drug reference. 32 ed. London: The Pharmaceutical Press, 1999.
- 108 Toxicitat gastrointestinal dels inhibidors de la COX-2: Celecoxib i Rofecoxib. Butlletí Groc 2000; 13(2):1-7.
- 109 Hoja d'evaluación de medicamentos nº5: Rofecoxib. Hoja d'evaluación de Medicamentos nº5 Atención Primaria Baleares 2000.
- 110 Lichtenstein DR, Wolfe MM. COX-2-Selective NSAIDs: new and improved? [editorial; comment]. JAMA 2000; 284(10):1297-1299.
- 111 Feldman M, McMahon AT. Do cyclooxygenase-2 inhibitors provide benefits similar to those of traditional nonsteroidal anti-inflammatory drugs, with less gastrointestinal toxicity? [published erratum appears in Ann Intern Med 2000 Jun 20;132(12):1011]. Ann Intern Med 2000; 132(2):134-143.
- 112 Antiinflamatorios no esteroideos inhibidores específicos de la ciclooxigenasa-2 (COX-2). INFAC Información Farmacoterapéutica de la Comarca Euskadi 2000; 8(2):8-11.
- 113 Celecoxib et arthrose ou polyarthrite rhumatoïde, aussi décevant que le rofecoxib. Rev Presc 2000; 20(212):803-808.
- 114 Les traitements des douleurs d'origine arthrosique en bref. Rev Presc 2000; 20(208):486-487.
- 115 Meloxicam-Mobic. Rev Presc 1997; 17(173):321-324.
- 116 AINS: mise au point après l'étude Melissa. Rev Presc 1999; 19(197):556-557.
- 117 Namebutone-Nabucoc. Rev Presc 200[9], 729-732. 1999.
Ref Type: Generic
- 118 Ferrari MD. Migraine. Lancet 1998; 351(9108):1043-1051.
- 119 Bateman DN. Triptans and migraine [see comments]. Lancet 2000; 355(9207):860-861.
- 120 Naratriptan. Rev Presc 1999; 19(193):168-171.
- 121 Leira R, Pascual J. Rizatriptan. Neurología 2000; 15:22-30.
- 122 Silberstein SD. Practice per a meter: evidence-based guidelines for migraine headache (an evidence-based review): report of the quality standards subcommittee of the american academy of neurology [In Process Citation]. Neurology 2000; 55(6):754-762.
- 123 Gámez Lechuga M, Irala Indart C. Selección de benzodiazepinas. Bases per a su utilización a l'hospital. Farm Hosp 1997; 21(2):117-122.
- 124 Schmidt D. Clobazam for treatment of intractable epilepsy: a critical assessment. Epilepsia 1994; 35 Suppl 5:S92-S95.
- 125 Reml C. Clobazam in the treatment of epilepsy: a review of the literature. Epilepsia 1994; 35 Suppl 5:S88-S91.
- 126 Stock AJ, Kofoed L. Therapeutic interchange of fluoxetine and sertraline: experience in the clinical setting [see comments]. Am J Hosp Pharm 1994; 51(18):2279-2281.
- 127 DuBuske LM. Second-generation antihistamines: the risk of ventricular arrhythmias. Clin Ther 1999; 21(2):281-295.

- 128 Moss AJ, Chaikin P, Garcia JD, Gillen M, Roberts DJ, Morganroth J. A review of the cardiac systemic side-effects of antihistamines: ebastine. *Clin Exp Allergy* 1999; 29 Suppl 3:200-205.
- 129 Philpot EE. Safety of second generation antihistamines. *Allergy Asthma Proc* 2000; 21(1):15-20.
- 130 Estelle E, Simons R. H1-receptor antagonists: safety issues. *Ann Allergy Asthma Immunol* 1999; 83:481-488.
- 131 De Ponti F, Poluzzi E, Montanaro N. QT-interval prolongation by non-cardiac drugs: lessons to be learned from recent experience. *Eur J Clin Pharmacol* 2000; 56(1):1-18.

INDICE

A

AAS	15
<i>Acalka</i>	25
Acamprosato	36
Acarbosa	12
Acebutolol	21
Aceclofenaco	30
<i>Acediur</i>	19
acetato (<i>Procrin Depot</i>)	29
Acetazolamida	20
<i>Acetensil plus</i>	19
Acetilcisteïna	37, 38
Acetilsalicilato de lisina	32
Acevastina	38
Acido Acetil Salicílic	14
Acido acetilsalicílic	32
Acido fólic	16
Acido Folínic	16
Acido Fusídico	23
Acido Levofolínic	16
<i>Acovil</i>	19
<i>Actimag</i>	13
<i>Acular</i>	40
<i>Acuprel</i>	19
<i>Adalat bifasico</i>	18
<i>Adalat Oros</i>	18
<i>Adalgur</i>	31
Ademetionina	9
<i>Adiro</i>	15
<i>Adventan</i>	24
<i>Aerored</i>	6
<i>Ageroplas</i>	15
<i>Agrastat</i>	15
<i>Airtal</i>	30
Alanina	25
<i>Alapril</i>	34
Alcohol polivinílic - Làgrimes artificiales	40
<i>Aldira</i>	38
<i>Alergist</i>	38
<i>Alfetim</i>	25
Alfuzosina	25
<i>Algeldrato</i>	6
<i>Algisan</i>	31
<i>Aligest plus</i>	6
Almagato	6
<i>Almax</i>	6
<i>Alphagan</i>	40
Alprazolam	34
Alteplasa	17
<i>Alugel</i>	6
aluminio hidròxid	6
<i>Amaril</i>	11
Amilasa	10
Amilorida	20
Amitriptilina	35
Amitriptilina+Perfenazina	35
Amlodipino	18
Amoxicilina	27
Amoxicilina-clavulànic	27
<i>AmoxiGoben</i>	27
Ampicilina	27
<i>Anagastra</i>	7
<i>Anasma accuhaler</i>	37

<i>Anatopic</i>	24
<i>Angiodrox</i>	18
<i>Ansium</i>	34
<i>Antabus</i>	36
<i>Antalgin</i>	31
<i>Antifloxil</i>	31
Apraclonidina	40
<i>Aprovel</i>	20
<i>Arcasin</i>	9
<i>Arcental</i>	30
<i>Ardine</i>	27
<i>Aremis</i>	35
<i>Aricept</i>	35
<i>Artrocaptin</i>	31
<i>Asasantin</i>	15
Ascòrbic	21
<i>Aspirina</i>	14, 15, 32
Aspirina Infantil	15
Astemizol	38
<i>Astudal</i>	18
<i>Atacand</i>	20
Atenolol	21
Atorvastatina	16
<i>Audazol</i>	7
<i>Aureomicina</i>	41
Azelastina	38
Azitromicina	28

B

Bacitracina+Neomicina+Polimixina	23
Baclofeno	31
<i>Bactroban</i>	23
<i>Bamalite</i>	7
<i>Batmen</i>	24
<i>Balcip</i>	28
<i>Balpresol</i>	18
<i>Beclò asma</i>	37
Beclometasona	37
Beclometasona dipropion	24
<i>Becozlme C Forte</i>	13
Bemiparina	14
<i>Bemolan</i>	6
Benazapril	19
<i>Benestan</i>	25
<i>Beptopic</i>	40
<i>Berotec</i>	37
<i>Besitran</i>	35
<i>Betagan</i>	40
Betahistina	8
<i>Betahistina Vinyas</i>	8
<i>Betamatil</i>	24
Betametasona	26
Betametasona dipropion	24
Betametasona+Sulfacetamida	23, 24
Betaxolol	40
<i>Betaxolol alamb</i>	40
<i>Betnovate</i>	24
<i>Betsuril</i>	37
<i>Bexicortil</i>	24
Bezafibrato	17
Biperideno	33
Bisoprolol	21
	23

<i>Blaston</i>	9	Ciclobenzaprina	31
Bloqueabans de receptors de angiotensina	20	<i>Cidine</i>	9
<i>Boluto</i>	17	Cilazapril	19
<i>Boxol</i>	14	Cimetidina	6
Brimonidina	40	Cinarizina	8, 20
<i>Britapen</i>	27	<i>Cincopa</i>	30
Bromazepam	34	Cinitaprida	9
Bromocriptina	33	Ciprofloxacina	28, 41
Bromuro de Otilonio	7	Ciprofloxacino	28
<i>Broncivent</i>	37	Ciproheptadina	13
Broncodilatadores por inhalación	37	Cisaprida	9
Brotizolam	35	Citalopram	35
Budenosida	37	Citicolina	20
Budesonida	37	citidina	31
Budesonido	24	Citrato potàsic	25
Budesonido oral	10	Citratos	25
Budesonido rectal	10	<i>Civeurean</i>	38
Buscapina	7, 8	<i>Claforan</i>	27
<i>Buscapina compositum</i>	7, 8	<i>Claral</i>	24
Buserelina acetato	29	<i>Claral Fuerte</i>	24
Butilescopolamina	7, 8	Claritromicina	28
C			
Cafeina	33	Cleboprida	9
Cafeina	33	<i>Cleboril</i>	9
<i>Cafergot</i>	33	<i>Clexane</i>	14
<i>Cafinitrina</i>	19	<i>Clinadil</i>	20
calcio	13	Clobazam	33, 34
Calcio Glubionato	13	Clobetasol	24
Calcitonina	26	Clobetasona	23
Calcitonina de salmon	26	Clometiazol	34, 35
Calcitonina humana	26	Clomipramina	35
<i>Calcium Sandoz</i>	13	Clonazepam	33
<i>Calmoxil</i>	27	Clonidina	40
<i>Calsinar</i>	26	Clopidogrel	14, 15
<i>Campral</i>	36	Cloranfenicol	41
Candesartan	20	Cloranfenicol+Dexametasona	41
Captopril	19	Cloranfenicol+Medroxiprogesterona	41
<i>Carasel</i>	19	Clorazepato	34
Carbamazepina	33	Clorazepato dipotàsic+Gabob+Piridoxina	35
Carbimida	36	Clorhexidina	6
Carbocisteina	37, 38	Clorpromazina	34
Carbonato càlcic	13	Clorpropamida	11
Carbonato Càlcic	13	Clortalidona	20
<i>Cardiowas</i>	18	Clortetraciclina	23, 41
<i>Carduran</i>	25	Clotiapina	34
<i>Cardil</i>	16	<i>Clovate</i>	24
<i>Cariax</i>	6	Clozapina	34
Carteolol	40	<i>Co Renitec</i>	19
Carvedilol	22	<i>Co Renitec.</i>	19
Cefepime	27	<i>Cognex</i>	35
Cefotaxima	27	<i>Colemin</i>	16
Ceftazidima	27	<i>Colicursi Gentamicina</i>	41
Ceftriaxona	27	<i>Colircursi anestésico doble</i>	40
<i>Celebrex</i>	30	<i>Colircursi anestésico doble</i>	40
Celecoxib	30	<i>Colircursi Cloranfenicol</i>	41
<i>Celesemine</i>	26	<i>Colircursi de Icol</i>	41
<i>Celestoderm V</i>	24	<i>Colircursi GentaDexa</i>	41
<i>Celestones S oftalmico</i>	41	<i>Colircursi medrivias</i>	40
	23	<i>Colircursi medrivias antibiòtic</i>	41
	23	<i>Colirio Aureomicina</i>	41
Cerivastatina	16	<i>Colirio prescaina Llorens</i>	40
Cetirizina	38	<i>Colirio rifamicina</i>	41
<i>Cibacalcina</i>	26	<i>Colme</i>	36
<i>Cibazen</i>	19	Complejo B	13
		<i>Cornel</i>	18
		<i>Coronur</i>	18
		<i>Coropres</i>	22
		<i>Cortiespec</i>	24

<i>CoveuresII</i>	19	<i>Disgren</i>	15
<i>Cozaar</i>	19, 20	<i>Disulfiramo</i>	36
<i>Crinoren</i>	19	<i>Ditazol</i>	15
<i>Crinoretic</i>	19	<i>Ditenside</i>	19
<i>Cromatombic folínic</i>	16	<i>Ditensor</i>	19
<i>Cromoglicico àcid</i>	37	<i>Ditiwas</i>	18
<i>Cuatroderm</i>	24	<i>Ditropan</i>	25
<i>Cuatroderm crema</i>	24	<i>Diurex</i>	20
<i>Cusigel</i>	24	<i>Dobesilato</i>	20
<i>Cutanit</i>	24	<i>Dolsinal</i>	31
<i>Clototec</i>	7	<i>Domperidona</i>	9
D		<i>Doneka</i>	19
<i>Dabonal plus</i>	19	<i>Donepezilo</i>	35
<i>Dacortin</i>	26	<i>Dopergin</i>	33
<i>Dacrolux</i>	40	<i>Dorken</i>	35
<i>Daflon</i>	21	<i>Dormicum</i>	34
<i>Dagan</i>	18	<i>Dormodor</i>	34
<i>Dalfaz</i>	25	<i>Dorzolamida</i>	40
<i>Dalteparina</i>	14	<i>Doxazosina</i>	25
<i>Daonil</i>	11	<i>Doxium</i>	20
<i>Datolan</i>	34	<i>Dumirox</i>	35
<i>Deanxit</i>	35	<i>Duphalac</i>	10
<i>DecapeptII</i>	29	<i>Duspatalin</i>	7
<i>Decipar</i>	14	<i>Dutonin</i>	35
<i>Decloban</i>	24	E	
<i>Deflazacort</i>	26	<i>Ebastel</i>	38
<i>Deflox</i>	25	<i>Ebastina</i>	38
<i>Dermisone triantibiòtica</i>	23	<i>Ectren</i>	19
<i>Dermosa Aureomicina</i>	23	<i>EdanechHN</i>	42
<i>Dertrase</i>	23	<i>Eldicet</i>	8
<i>Desoximetasona</i>	24	<i>Elebloc</i>	40
<i>Dexametasona</i>	23, 26, 40	<i>Elica</i>	24
<i>Dexclorfeniramina</i>	26, 38	<i>Elocom</i>	24
<i>Dextrano 70+hipromelosa</i>	40	<i>Emambcor</i>	21
<i>Dezacor</i>	26	<i>Emovate</i>	23
<i>Diabinese</i>	11	<i>Emportal</i>	10
<i>Diamicron</i>	11, 12	<i>Enalapril</i>	19
<i>Diestabol</i>	12	<i>Enoxaparina</i>	14
<i>Diazepam</i>	33, 34	<i>Ensure fibra</i>	42
<i>Diazepan</i>	31	<i>Ensure HN</i>	42
<i>Diclofenac</i>	30, 31	<i>Entocord</i>	10
<i>Diclofenaco</i>	30, 40	<i>Entocord enema</i>	10
<i>Dieta estàndar</i>	42	<i>Enzimas pancreàtics</i>	10
<i>Dieta estàndar amb fibra</i>	42	<i>Enzimas+Neomicina</i>	23
<i>Dieta estàndar hiperproteica</i>	42	<i>Epilantin</i>	33
<i>Difaterol</i>	17	<i>Eprosartan</i>	19
<i>Difenhidramina</i>	38	<i>Eptifibatida</i>	15
<i>Diflorasona diacetato</i>	24	<i>Ergotamina</i>	32, 33
<i>Diflucortolona valerato</i>	24	<i>Ergotamina+Cafeina</i>	32
<i>Digaril</i>	16	<i>Eritromicina</i>	28
<i>dihidroergocristina</i>	20	<i>Escina</i>	21
<i>Dihidroergotamina</i>	32	<i>Esidrex</i>	20
<i>Dihidroergotoxina</i>	20	<i>Eskazine</i>	34
<i>Dilaclan</i>	18	<i>Espironolactona</i>	20
<i>Diltiazem</i>	18	<i>Estecina</i>	28
<i>Dimenhidrinato</i>	38	<i>Estomil</i>	7
<i>Dimetiamba</i>	6, 10	<i>Estreptodornasa</i>	17
<i>Dinisor</i>	18	<i>Estreptoquinasa</i>	17
<i>Diopine</i>	40	<i>Estugeron</i>	8, 20
<i>Diosmina</i>	21	<i>Etosuximida</i>	33
<i>Diovan</i>	20	<i>Eugluamb</i>	11
<i>Dipiridamol</i>	14, 15	<i>Eulitop</i>	17
<i>Dipivefrina</i>	40	<i>Eupen</i>	27
<i>Diproderm</i>	24	<i>Euprothin</i>	17

<i>Euradal</i>	21
<i>Exelon</i>	35
<i>Exocin</i>	41
Extractos vegetales	25

<i>Fraxiparina</i>	14
<i>Fremet</i>	6
<i>Froben</i>	30
<i>Frosinor</i>	35
<i>Fucidine</i>	23
Furosemida	20
Fusídico	23

F

<i>Fabroven</i>	21
<i>Falcol</i>	30
Famotidina	6
<i>Fastum</i>	30
<i>Feldene</i>	31
Felodipina	18
Fenbufeno	30
Fenelzina	35
Fenitoina	33
Fenobarbital	33
Fenofibrato	17
Fenoterol	37
	23
<i>Fensel</i>	18
<i>Feparil</i>	21
<i>Fero Gradumet</i>	16
Fexofenadina	38
<i>Fidium</i>	8
Filgrastim	17
	23
<i>Flammazine</i>	23
Flavoxato	25
<i>Flerudin</i>	8, 20
<i>Flubason</i>	24
Fluclorolona acetónido	24
Flufenazina	34
<i>Fluimucil</i>	38
Flumetasona pivalato	23
Flunarizina	8, 20
Flunitrazepam	34
<i>Fluocid Forte</i>	24
	23, 24
	23
Fluocinónido	24
Fluocortina	23
Fluocortolona monohidrato	24
<i>Fluodem</i>	24
Fluormetolona+Miambazol+Neomicina	24
Fluorometolona	40
Fluoxetina	35
Flupentixol	35
Flurazepam	34
Flurbiprofeno	30, 40
<i>Flurpax</i>	8, 20
<i>Flusemide</i>	18
Fluticasona	37
Fluvastatina	16
Fluvoxamina	35
<i>FML</i>	40
<i>FML neo</i>	41
<i>Folaxin</i>	16
fólico	16
<i>Folidan</i>	16
<i>Folinato Calcico</i>	16
Folinato càlcico	16
Folinico	16
Fosinopril	19
<i>Fositens</i>	19
<i>Fragmin</i>	14

G

Gabapentina	33
<i>Gardenal</i>	33
<i>Gastrimut</i>	7
<i>Gelodrox</i>	6
Gemfibrozilo	17
Gentamicina	41
Gentamicina associada	41
Gentamicina+Dexametasona	41
<i>Ginecrin depot</i>	29
<i>Ginecrin Depot</i>	29
<i>Glaudrops</i>	40
Glibenclàmida	11
Glibenese	11
Glicina	25
Gliclazida	11, 12
Glimepirida	11
Glipentida	12
Glipizida	11
Gliquidona	12
Glisentida	12
<i>Glucobal</i>	12
<i>Glumida</i>	12
<i>Glurenor</i>	12
Glutamico	25
GM-CSF	17
<i>Gobemicina</i>	27
<i>Gonioftal</i>	40
<i>Gopten</i>	19
Goserelina	29
Granisetron	8
<i>Granoclte</i>	17
<i>Granulokine</i>	17
<i>Guaxan</i>	31
Glnkobiloba	20

H

Halazepam	34
Halcinónido	24
<i>Halción</i>	35
<i>Halog</i>	24
Halometasona	24
Haloperidol	34
<i>Hepacitol</i>	9
Heptaminol	34
Hesperidina	21
Hexetidina	6
Hialuronidato sódico	40
<i>Hibor</i>	14
Hidrato cloral	34
Hidroclorotiazida	19, 20
	23, 26
Hidrosmina	20
Hidroxicina	38
	6

Hidroxiopropilmetilcelulosa	40	L	
<i>Hidroxi</i>	13	Labetalol	22
hierro glicinsulfato	16	<i>Labopal</i>	19
Hierro gluambato	16	<i>Lacerol</i>	18
hierro sorbitol	16	Lacidipino	18
hierro sulfato	16	<i>Lacimen</i>	18
<i>Hiperplex</i>	19	<i>Lacipil</i>	18
<i>Hismanal</i>	38	<i>Lacrilube</i>	40
<i>Hosboral</i>	27	<i>Lactisona</i>	23
<i>Huberdoxina</i>	28	Lactitol	10
<i>Hldergina</i>	20	Lactulosa	10
I		Làgrimas artificiales	40
Ibuprofeno	30, 31	Lamotrigina	33
<i>Imigran</i>	33	Lansoprazol	7
Imipramina	35	<i>Largactil</i>	34
<i>Indoftol</i>	40	<i>Largatrex</i>	34
Indometacina	30, 40	Latanoprost	40
<i>Inhibace</i>	19	<i>Lederfolin</i>	16
<i>Innohep</i>	14	<i>Legalon</i>	9
<i>Inocar</i>	19	Lenograstim	17
Insulinas	10	<i>Leucomax</i>	17
<i>Integrilin</i>	15	Leuprorelina	29
Interferon alfa 2-a	29	Levobunolol	40
Interferon alfa 2-b	29	Levodopa+Benserazida	33
<i>Intron A</i>	29	Levodopa+Carbidopa	33
<i>Inlesprin</i>	32	Levofloxacino	28
<i>Iopimax</i>	40	Levofolínico	16
Ipratropio	37	Levomepromazina	34
Ipratropio + Fenoterol,	37	<i>Lexatin</i>	34
Irbesartan	20	<i>Lidaltrin</i>	19
<i>Iruxol</i>	23	<i>Limovan</i>	34
	23	<i>Lincil</i>	18
<i>Isoglauamb</i>	40	<i>Liparison</i>	17
<i>Isolacer</i>	18	<i>Lipemol</i>	16
Isonixina	30	<i>Liplat</i>	16
Isosorbida mononitrato	18	<i>Lipobal</i>	16
Isosorbide dinitrato	18	<i>Liquifilm</i>	40
Isosorbide dinitrato	18	<i>Liquifilm làgrimas</i>	40
Isosorbide mononitrato	18	<i>Liscol</i>	16
<i>Isosource fibra</i>	42	Lisinopril	19
<i>Isosource Hiperproteico</i>	42	<i>Listran</i>	31
<i>Isosource standard</i>	42	Lisuride	33
<i>Ispagula (= Plantago ovata)</i>	10	<i>Locortene</i>	23
Isradipino	18	Lomefloxacina	41
		<i>Lomir</i>	18
		<i>Lopid</i>	17
		Loprazolam	35
		Loratidina	38
		Lorazepam	34, 35
		Lormetazepam	34
		Losartan	19, 20
		<i>Losec</i>	7
		Lovastatina	16
		<i>Lucenfal</i>	18
		<i>Limetel</i>	16
		M	
<i>Kalpress</i>	20	<i>Mag 2</i>	13
<i>Karvea</i>	20	Magaldrato	6
Ketazolam	34	magnesio	13
Ketoprofeno	30	<i>Magnesio Boi</i>	13
Ketorolac	40	<i>Magnogene</i>	13
Ketorolaco	30, 40	<i>Magnurol</i>	25
<i>Klacid</i>	28	<i>Manidon</i>	18
<i>Klariderm</i>	24		
<i>Kredex</i>	22		
<i>Kliril</i>	8		

Manitol	20	<i>Naramig</i>	32
<i>Mansal</i>	6	Naratriptan	32
Maprotilina	35	<i>Navoban</i>	8
<i>Marcen</i>	34	Nefazodona	35
<i>Masdil</i>	18	<i>Neo Urogenin</i>	25
<i>Mastical</i>	13	<i>Neobrufen</i>	31
<i>Maxalt</i>	32, 33	Neomicina + Fluorometolona	41
<i>Maxidex</i>	40	Neomicina + Polimixina B + Dexametasona	41
<i>Maxitrol</i>	41	Neomicina + Polimixina B+ Prednisolona	41
Mebeveureina	7	Neomicina+Gramicidina+Polimixina	41
Medroxiprogesterona+Tetrizolina	40	Neomicina+Gramicidina+Polimixina B	41
Melitraceno	35	<i>Neosidantoïna</i>	33
Meloxicam	30	<i>Neotensin Diu</i>	19
<i>Menaderm Simple</i>	24	<i>Nerdipina</i>	18
<i>Menflucol</i>	16	<i>Nergadan</i>	16
	10	<i>Neupogen</i>	17
Mesilato de dihidroergocristina	20	Nicardipina	18
Mesilato de Dihidroergotamina	33	Nicergolina	21
Metamizol	33	Nifedipino 20 mg bifasico	18
<i>Metamucil</i>	10	Nifedipino 20 mg retard	18
<i>Meteoril</i>	6	Nifedipino 30 mg oros	18
Metilcelulosa	10	Nifedipino 60 mg oros	18
Metilprednisolona	26	Nimesulida	30, 31
Metilprednisolona aceponat	24	Nisoldipino	18
Metocarbamol	31	Nitrendipino	18
Metoclopramida	9	Nitroglicerina	19
Metoprolol	21	<i>Noiafren</i>	34
<i>Mevacor</i>	16	Norfloxacina	41
Mianserina	35	<i>Norvas</i>	18
<i>Micardis</i>	19	<i>Novonorm</i>	12
Midazolam	34	<i>Novoter</i>	24
Miglitol	12	<i>Nucleo CMP</i>	31
<i>Mikelan</i>	40	<i>Nutrison estandar</i>	42
<i>Mikelan oftalmico</i>	40	<i>Nutrison fibra</i>	42
<i>Minodiab</i>	11	<i>Nuvapen</i>	27
Mirtazepina	35		
Misoprostol	7		
<i>Mistamine</i>	38		
<i>Mixtard</i>	10		
Mizolastina	38	<i>Ocacin</i>	41
<i>Mizolen</i>	38	<i>Ocuflur</i>	40
Molgramostim	17	<i>Oculotect</i>	40
<i>Molsidain</i>	18	<i>Odrix</i>	19
Molsidamina	18	<i>Oflovir</i>	28
Mometasona furoato	24	Ofloxacina	28, 41
<i>Monolitum</i>	7	<i>Oftacilox</i>	41
<i>Mopral</i>	7	<i>Oftalmolosa cusi cloranfenicol</i>	41
<i>Motens</i>	18	<i>Oftalmolosa cusi gentamicina)</i>	41
<i>Motilium</i>	9	<i>Oftalmolosa cusi medicol</i>	41
<i>Motivan</i>	35	<i>Oftalmotrim</i>	41
<i>Movalis</i>	30	<i>Oftalmowell</i>	41
<i>Muciplasma</i>	10	<i>Oftlamolosa cusi aureomicin</i>	41
Mupirocina	23	<i>Oftlamolosa cusi dexametasona</i>	40
<i>Murode</i>	24	Olanzapina	34
<i>Mutabase</i>	35	<i>Olfex</i>	24, 37
<i>Mlolastan</i>	34	<i>Omapren</i>	7
<i>Misoline</i>	33	Omeprazol	7, 9
		<i>Omprant</i>	7
		Ondansetron	8
		<i>Opiren</i>	7
		<i>Optimin</i>	38
		<i>Oraldine</i>	6
		<i>Orap</i>	34
		<i>Orfidal</i>	34, 35
		<i>Orudis</i>	30
		<i>Osmolite H</i>	42
		Otilonio	7

N

<i>Otrivin</i>	37	<i>Procrin depot</i>	29
<i>Oxibuprocaïna</i>	40	<i>Prometax</i>	35
<i>Oxibutinina</i>	25	<i>Prometazina</i>	38
<i>Oxitetraciclina+Polimixina B</i>	23	<i>Promote</i>	42
<i>Oxprenolol</i>	21	<i>Pronitol</i>	25
P		<i>Propranolol</i>	21
<i>Pancreas Lacer</i>	10	<i>Propifenazona</i>	33
<i>Pancrease</i>	10	<i>propranolol</i>	33
	10	<i>Propranolol</i>	21
<i>Pankreoflat</i>	10	<i>Proteasa</i>	10
<i>Pantecta</i>	7	<i>Proxen</i>	31
<i>Pantocarm</i>	7	<i>Pulmicort</i>	37
<i>Pantok</i>	16	Q	
<i>Pantomicina</i>	28	<i>Quinapril</i>	19
<i>Pantoprazol</i>	7	R	
<i>Per a cetamol</i>	31	<i>Rabeprazol</i>	7
<i>Per a lergin</i>	38	<i>Ramipril</i>	19
<i>Per a pres</i>	20	<i>Ranitidina</i>	6, 9
<i>Pariet</i>	7	<i>Rapidal</i>	38
<i>Parizac</i>	7	<i>Rastinon</i>	12
<i>Parkelase</i>	23	<i>Relif</i>	31
<i>Parocin</i>	30	<i>Renitec</i>	19
<i>Paroxetina</i>	35	<i>Repaglinida</i>	12
<i>Paroxetina</i>	35	<i>Requip</i>	33
<i>Pectox</i>	38	<i>Reutenox</i>	31
<i>Peitel</i>	24	<i>Rhinocort aqua</i>	37
<i>Pentaset</i>	42	<i>Rifamicina</i>	41
<i>Pepsamar</i>	6	<i>Rigonan</i>	28
<i>Pepticum</i>	7	<i>Rinosone</i>	37
<i>Perfenazina</i>	34	<i>Risperidona</i>	34
<i>Perfudal</i>	18	<i>Rivastigmina</i>	35
<i>Pergolida</i>	33	<i>Rizatriptan</i>	32, 33
<i>Periactin</i>	13	<i>Robaxin</i>	31
<i>Perindopril</i>	19	<i>Rocefalin</i>	27
<i>Persantin</i>	15	<i>Rofecoxib</i>	30, 31
<i>Pigeum</i>	25	<i>Roferon-A</i>	29
<i>Pimozida</i>	34	<i>Rohipnol</i>	34
<i>Pinaveureio</i>	8	<i>Roname</i>	11
<i>Pipotiazina</i>	34	<i>Ropinizol</i>	33
<i>Piroxicam</i>	30, 31	<i>Roxatidina</i>	6
<i>Plantaben</i>	10	<i>Ruscus</i>	21
<i>Plendil</i>	18	S	
<i>Plumarol</i>	12	<i>Salbutamol</i>	37
<i>Polaramine</i>	26	<i>Sales de citidina I uridina</i>	31
<i>Polividona</i>	40	<i>Salidur</i>	20
<i>Poll pred</i>	41	<i>Salmeterol</i>	37
<i>Pomada oculos epitelizante</i>	41	<i>Salmeterol+Fluticasona</i>	37
<i>Pravastatina</i>	16	<i>S-amet</i>	9
<i>Praxilene</i>	20	<i>Sarilen</i>	6
<i>Precitene</i>	42	<i>Sasulen</i>	31
<i>Pred forte</i>	40	<i>Sauran</i>	20
<i>Prednicarbonto</i>	24		23
<i>Prednisolona</i>	26, 40	<i>Secalip</i>	17
<i>Prednisona</i>	26	<i>Sectral</i>	21
<i>Prepulsid</i>	9	<i>Sedotime</i>	34
<i>Prevenor</i>	16	<i>Seguril</i>	20
<i>Primafen</i>	27	<i>Selegilina</i>	33
<i>Primidona</i>	33	<i>Serc</i>	8
<i>Primperan</i>	9	<i>Sereprostat</i>	25
<i>Prinivil</i>	19		
<i>Prisdal</i>	35		
<i>Pritor</i>	19		
<i>Pro ulco</i>	7		
<i>Procrin</i>	29		

<i>Seretide</i>	37	Terbutalina	37
<i>Sermion</i>	21	Terfenadina	38
<i>Seropram</i>	35	<i>Terramicina</i>	23
<i>Seroxat</i>	35	Tetrabamato	36
Sertralina	35	Tetracaina+Oxibuprocaina	40
<i>Sevrium</i>	36	Tetrazepam	34
<i>Sibelium</i>	8, 20	<i>Tevetens</i>	19
<i>Sicorten</i>	24	<i>Theodur</i>	37
Silibilina	9	<i>TheoDur</i>	37
<i>Silimarina</i>	9	<i>Theolair Retard</i>	37
<i>Silverderma</i>	23	Tiaprída	34
Simetiamba	6	Ticlopidina	14, 15
Simvastatina	16	<i>Tilcotil</i>	31
<i>Sintonal</i>	35	<i>Tilker</i>	18
<i>Sirdalud</i>	31	<i>Timofitol</i>	40
Sodio Cloruro	37	Timolol	40
<i>Sogol</i>	21	Timonacíc	9
<i>Solusprin</i>	32	Tinzaparina	14
<i>Somazina</i>	20	Tiocolchicosido	31
<i>Somnovit</i>	35	Tioridazina	34
<i>Spasmocil</i>	7	Tirofiban	15
<i>Spasmosarto</i>	25	Tizanidina	31
<i>Staticum</i>	12	<i>Tobradex</i>	41
<i>Stilnox</i>	34, 35	Tobramicina	41
<i>Suero fisiològic</i>	37	Tobramicina+Dexametasona	41
Sulfadiacina argèntica	23	<i>Tobrex</i>	41
	10	<i>Tobrex ungüento</i>	41
Sulfato de Fe (II)	16	Tolbutamida	12
Sulindac	31	Tolmetin	31
<i>Sulindal</i>	31	Tolnaltato+Betametasona+Gentamicina+Clioqui nol	24
Sulpirida	34	<i>Tonopan</i>	33
Sulpiride	34	Torase mida	20
Sumatriptan	32, 33	Trandolapril	19
<i>Sumial</i>	21	<i>Tranxilium</i>	35
<i>Sumial Retard</i>	21	<i>Trasacor</i>	21
<i>Suprefact</i>	29	Trazodone	35
<i>Surnox</i>	28	<i>Trialmin</i>	17
	23, 24	Triamcinolona	26
<i>Snalar Forte</i>	24	Triamcinolona acetónido	23
	23	Triamtereno	20
<i>Snalar Gamma</i>	23	Triazolam	35
<i>SIsacor</i>	18	Trifluoperazina	34
		Triflusal	15
T			
Tacrina	35	Trihexifenidilio	34
<i>Tagamet</i>	6	Trihexifenidilo	33
Tamin	6	<i>Triludan</i>	38
<i>Tamin rapidis</i>	6	Trimetoprim+Polimixina B	41
<i>Tanakene</i>	20	Triptorelina	29
<i>Tardlferon</i>	16	<i>Tromallt</i>	14
<i>Tarivid</i>	28	Tropisetron	8
<i>Taucor</i>	16	Trospio	25
<i>Tears humectante</i>	40	<i>Trusopt</i>	40
<i>Tebetane Compuesto</i>	25		
<i>Tefavinca</i>	21	U	
<i>Telfast</i>	38	<i>Ulcotenal</i>	7
Telmisartan	19	<i>Ultralan M</i>	24
<i>Tenormin</i>	21	<i>Uni Masdil</i>	18
Tenoxicam	31	<i>Uniket</i>	18
<i>Tenso Stop</i>	19	<i>Urallt -urato</i>	25
<i>Tensogradal</i>	18	<i>Uraplex</i>	25
Teofilina	37	<i>Urbason</i>	26
Teofilina retardada	37	<i>Urgenin</i>	25
<i>Tepavil</i>	34	uridina	31
Terazosina	25	<i>Uronid</i>	25

Uroquinasa	17		
<i>Uticox</i>	30		
		X	
		<i>Xalatan</i>	40
		Xilometazolina	37
		Xipamida	20
V			
<i>Valium</i>	34		
Valproico	33		
<i>Vals</i>	20		
Valsartan	20		
<i>Varatensin</i>	18		
<i>Varidasa</i>	17		
<i>Varson</i>	21		
Vaselina pomada oftàlmica	40		
<i>Vaslan</i>	18		
<i>Vaslip</i>	16		
<i>Vasonase</i>	18		
<i>Vaspit</i>	23		
<i>Velodan</i>	38		
Venlafaxina	35		
<i>Venosmil</i>	20		
<i>Vent Retard</i>	37		
<i>Ventolin</i>	37		
Veureapamilo	18		
<i>Veurenies</i>	19		
Vigabatrina	33		
Vincamina	21		
<i>Vincaminol</i>	21		
<i>Vioxx</i>	30, 31		
<i>Virlix</i>	38		
<i>Vislube</i>	40		
<i>Vitaxicam</i>	31		
<i>Voltaren</i>	30, 31, 40		
<i>Voltaren retard</i>	30		
<i>Voltric</i>	38		
		I	
		<i>Iatrox</i>	8
		<i>Iurelax</i>	31
		Z	
		<i>Zamene</i>	26
		<i>Zantac</i>	6
		<i>Zarator</i>	16
		<i>Zenas Micro</i>	16
		<i>Zestril</i>	19
		<i>Zitromax</i>	28
		<i>Zocor</i>	16
		<i>Zofran</i>	8
		<i>Zoladex</i>	29
		<i>Zolistan</i>	38
		Zolmitriptan	32
		Zolpidem	34, 35
		<i>Zomig</i>	32
		Zopiclona	34
		Zuclopentixol	34
		<i>Zulex</i>	36
		<i>Zlrtec</i>	38